

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО РЕСПУБЛИКЕ АЛТАЙ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ АЛТАЙ"

ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«АЛТАЙСКАЯ ПРОТИВОЧУМНАЯ СТАНЦИЯ» РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Доклад
**О состоянии санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения в Республике Алтай
в 2023 году**

г. Горно-Алтайск, 2024

Введение	4
Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай.....	6
1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.....	6
Атмосферный воздух населенных мест.....	6
Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов.....	14
Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков.....	19
Оздоровление детей и подростков в летний период	23
Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены.....	25
Радиоактивное загрязнение почвы	26
Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Алтай	Ошибка! Закладка не определена.
Токсикологическая обстановка.....	Ошибка! Закладка не определена.
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями.....	Ошибка! Закладка не определена.
1.3. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов	101
1.4. Анализ профессиональной заболеваемости в Республике Алтай.....	105
1.5. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай	109
Социально обусловленные болезни	113
Туберкулёз	113
ВИЧ-инфекция.....	116
Инфекции, передающиеся половым путем	119
Вирусные гепатиты	121
Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики.....	126
Полиомиелит	136
Острые кишечные инфекции	138
Анализ заболеваемости COVID – 19	150
Внебольничная пневмония	150
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	156
Групповая заболеваемость.....	159
Клещевые инфекции в Республике Алтай.....	182
Эктопаразитозы.....	188
Раздел 2. Основные меры и результаты работы по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения	196
2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай	209
Меры, направленные на формирование здорового образа жизни населения Республики Алтай в 2023 году.....	218
Основные результаты осуществления федерального государственного надзора в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	224
Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.....	234
3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай	234

3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай ...	236
3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры для их решения	239
Раздел 4. Заключение.....	245

Введение

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2023 году» подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, субъектов предпринимательской деятельности и граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай по итогам года.

В 2023 году, как и в предыдущие годы, деятельность Управления Роспотребнадзора по контролю обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай осуществлялась в соответствии с приоритетами, определенными основополагающими документами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, его органов и учреждений на 2022-2024 годы, основными направлениями деятельности Роспотребнадзора по Республике Алтай на отчетный год.

Деятельность была направлена на выполнение плана реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Приоритетами деятельности являлись: профилактика, выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики; недопущение завоза и распространения опасных инфекционных болезней; обеспечение радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения; обеспечение безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды; формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака; решение задач по обеспечению устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки.

В целях предупреждения завоза в регион особо опасных инфекций продолжен усиленный санитарно-карантинный контроль в многостороннем автомобильном пункте пропуска МАПП «Ташанта» на границе с Монголией; проводился санитарно-карантинный досмотр транспортных средств, граждан, а также грузов. При выявлении лиц с симптомами, подозрительными на инфекционные заболевания, проведены необходимые противоэпидемические мероприятия.

В результате эффективного надзора и принятых мер на территории республики не зарегистрировано пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

За 2023 год удалось достичь следующих результатов деятельности:

Достигнуто снижение заболеваемости по 18 нозологическим формам инфекционных болезней, не регистрировалось 53 нозологических форм. Ниже среднероссийских показателей в 2023 г. в республике зарегистрирована заболеваемость по 49 инфекциям.

Обеспечен контроль за организацией мероприятий по реализации национального календаря прививок. Достигнут и поддерживается уровень индикативных показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения, детей в декретированный возраст практически по всем видам иммунизации на уровне 95% и выше. Поддержание на регламентированном уровне охвата прививками против дифтерии, полиомиелита, краснухи позволило не допустить возникновения заболеваемости данными инфекциями в регионе.

В 2023 году сохранялась напряженная ситуация в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы на территории Кош-Агачского района. Выполнение Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага

чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай, Дорожной карты «Республиканский план по снижению рисков эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2022-2024 годы», позволили не допустить заболевания людей чумой.

Основные показатели, характеризующие санитарный фон, в 2023 году сохранялись стабильными.

Сохраняется положительная тенденция по улучшению санитарно-технического состояния школ. В Республике Алтай функционирует 179 общеобразовательных учреждений. С 2020-2021 учебного года во всех школах организовано бесплатное горячее питание для всех школьников 1-4 классов. Все школы в Республике Алтай имеют теплые туалеты, оборудованы спортивными залами или спортивными площадками. 100 % школьников охвачены горячим питанием.

В Республике Алтай в рамках реализации национального проекта «Демография» построили и открыли 21 детский сад на 2360 мест, в том числе 4 детских сада построено в 2023 году.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 184 детских сада- 97% (в 2022 году -96%, в 2021 году -95%).

Успешно проведена летняя оздоровительная кампания. По итогам ЛОК 2023 г выраженный оздоровительный эффект отмечен у 95% (в 2022 г- 94,5%) отдохнувших детей, слабый – 4,5 % (в 2022 г-4,9%), отсутствует - у 0,5% (в 2022 г-0,6%).

В докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Алтай в 2023 году» представлен анализ санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики, указаны проблемы, требующие решения на всех уровнях власти, определены приоритетные задачи, решение которых позволит обеспечить укрепление здоровья населения Республики Алтай и принять меры по дальнейшему оздоровлению среды его обитания.

Главный государственный
санитарный врач по Республике Алтай

Е.Н. Кичинекова

Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга на территории Республики Алтай

1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения

Атмосферный воздух населенных мест

Атмосферный воздух относится к важнейшим приоритетным факторам окружающей среды, характеризующим санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

Совершенствование федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за качеством атмосферного воздуха населенных мест является одним из основных направлений деятельности Роспотребнадзора.

В основе работы в данном направлении - выполнение требований Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 04.05.1999 № 96-ФЗ «Об охране атмосферного воздуха», Постановления Правительства Российской Федерации от 02.02.2006 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга».

При организации мониторинга за состоянием атмосферного воздуха определено 17 маршрутных мониторинговых точек, расположенных вдоль крупных транспортных магистралей, пролегающих на территории города Горно-Алтайска (12 точек) и районного центра с. Майма (5 точек) с учетом загрязнения воздушной среды города Горно-Алтайска и Маймы промышленными выбросами, выбросами автотранспорта, бытовыми и другими источниками и условий рассеивания.

В 2023 году было отобрано и проанализировано 726 проб атмосферного воздуха, в том числе на территории города Горно-Алтайска - 487 проб (67,1% от общего количества отобранных) и на территории сельских поселениях 239 проб воздуха населенных мест (32,9%).

Приоритетными веществами, формирующими загрязнение атмосферного воздуха, являлись взвешенные вещества, сернистый газ, сероводород, окись углерода, сероуглерод, окислы азота, формальдегид, бенз/а/пирен (табл.1)

Таблица 1

Результаты исследований атмосферного воздуха на территории Республики Алтай

	2021		2022		2023	
	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %	Всего проб	выше ПДК, %
г.Горно-Алтайск	444	0,0	442	0,0	487	0,0
Майминский район	162	0,0	194	0,0	239	0,0

Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, отбираемых подфакельно и на автомагистралях, в зоне жилой застройки, в атмосферном воздухе не выявлено (табл.2).

Структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха

	2021		2022		2023	
	Всего проб	С превышением ПДК	Всего проб	С превышением ПДК	Всего проб	С превышением ПДК
Маршрутные и подфакельные исследования	47	0,0	40	0,0	144	0,0
Автомагистрали, зона жилой застройки	397	0,0	402	0,0	474	0,0

Анализ исследований качества атмосферного воздуха показывает, что превышения ПДК на автомагистралях, а также под факелами выбросов в зоне влияния промышленных предприятий не обнаружены.

Вывод: состояние атмосферного воздуха на территории Республики Алтай характеризуется, как удовлетворительное.

Одним из мероприятий, направленных на снижение выбросов от автомобильного транспорта являются реализация архитектурно-планировочных решений, включающих строительство объездных дорог, озеленение улиц.

Гигиена водных объектов

Улучшение качества питьевой воды, потребляемой населением Республики Алтай, является одной из задач, решение которой необходимо для создания условий, обеспечивающих повышение качества жизни населения. Именно поэтому контроль за обеспечением населения Республики Алтай доброкачественной питьевой водой – одно из основных направлений деятельности Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Повышение качества питьевой воды для населения обозначено одной из целевых задач в Указе Президента РФ Путина В.В. от 7 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года".

В работе по контролю за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического благополучия водных объектов Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай руководствовалось требованиями Федерального закона от 7 декабря 2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПин 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному, воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий», СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения», Постановления Правительства РФ от 06.01.2015 № 10 "О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды".

Основными источниками питьевого водоснабжения в Республике Алтай являются подземные воды. 210769 жителей Республики Алтай проживают в населенных пунктах, обеспеченных питьевым водоснабжением, из них 165243 (78,4%) проживают в населенных пунктах, обеспеченных централизованным типом водоснабжения, в т.ч. 64957 - в городе Горно-Алтайске. 44566 человек (21,1%) обеспечено нецентрализованными источниками водоснабжения; 960 человек (0,43%) проживают в населенных пунктах, обеспечивающихся привозной водой.

С целью организации социально-гигиенического мониторинга в Республике Алтай определен и утвержден соответствующим приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай перечень мониторинговых точек по контролю за состоянием водоснабжения.

При организации мониторинга состояния воды хозяйственно-питьевого назначения в рамках формирования ФИФ утверждено 95 мониторинговых точек из водопроводов, из них 53 у конечного потребителя, 42 - на подземных источниках централизованного водоснабжения.

Качество питьевой воды остается на стабильном уровне. В 2023 г. исследовано 8496 проб воды на микробиологические показатели. Удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям из источников централизованного водоснабжения составил 1,9% (2022 - 3,2%), по санитарно-химическим показателям исследовано 3740 проб воды - удельный вес проб, не отвечающих санитарным нормам, составил 3,3 % (2022 - 3%), на радиологические показатели исследовано 663 пробы воды, нестандартных нет.

В 2023 году доля проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям составила 2,6%, по микробиологическим показателям – 1,9 % (табл.3).

Таблица 3

Характеристика качества воды в подземных источниках централизованного водоснабжения 2021 - 2023 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2021, (%)	2022, (%)	2023, (%)	Темп прироста к 2023 г, %
Санитарно-химические	2,9	2,9	2,6	- 0,3
Микробиологические	1,9	2,6	1,9	- 0,7

Больше всего проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в Усть-Коксинском районе (12,2%), Майминском районе (11%), Чемальском (9,6%), Усть-Канском (6,5%), Улаганском (6,3%) районах, по микробиологическим показателям из источников централизованного водоснабжения: в Улаганском (13,2%), Шебалинском (5,6%), Онгудайском (5,2%), Усть-Коксинский (5%), Чойском (4,2%), Майминском (3,8%) районах.

В республике 202 водопровода. В сельских поселениях республики эксплуатировался 193 водопровода.

В 2023 г. доля проб воды водопроводов централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 0,4%, по микробиологическим показателям - 1,8% (табл. 4).

Таблица 4

Характеристика качества воды в водопроводах в 2021 - 2023 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям			
	2021, (%)	2022, (%)	2023, (%)	Темп прироста к 2023г, %
санитарно-химические	2,7	2,6	0,4	-2,2
микробиологические	3,7	3,0	1,8	-1,2

Больше всего проб питьевой воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в Турочакском (7,5%), Чойском (5,4%), Майминском районах (4,3%), по микробиологическим показателям в Улаганском (11,7%), Усть-Коксинском (9,3%), Майминском районах (6,1%).

В 2023 г. доля проб воды в распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 3,8%, по микробиологическим показателям – 4.6%. (табл. 5).

Таблица 5

Характеристика качества воды в распределительной сети централизованного водоснабжения в 2021 - 2023 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарноэпидемиологическим требованиям (%)			
	2021, (%)	2022, (%)	2023, (%)	Темп прироста к 2021 г, %
санитарно-химические	2,7	3,2	3,8	+0,6
микробиологические	4,0	4,0	4,6	+0,6

На содержание фтора в источниках питьевого централизованного водоснабжения, водопроводах и распределительной сети в 2023 г. исследовано 374 пробы воды, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям не было.

Проведенное ранжирование районов республики по качеству подаваемой питьевой воды в распределительной сети в 2023 г., позволило выделить районы с показателями, превышающими среднереспубликанский (3,2%) по санитарно-химическим показателям: Чемальский район (20,4%), Усть-Коксинский (20,2%), Усть-Канский (16%), Онгудайский (6,7%), Шебалинский (5,3%), Майминский (4,5%), Улаганский (4,3%) районы.

Причиной ухудшения качества питьевой воды являются факторы природного характера - повышенное содержание в воде водоносных горизонтов жесткости; изношенность и неудовлетворительное техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений; отсутствие водоподготовки из подземных водоисточников.

В исследованных пробах не обнаружено превышения ПДК по санитарно-токсикологическому признаку.

Больше всего проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, отмечено в Улаганском (18%), Усть-Коксинском (1,2%), Турочакском (6,7%), Усть-Канском (5,4%), Чойском (4,8%) районах.

Основными причинами получения нестандартных результатов лабораторных исследований питьевой воды, подаваемой населению в 2023г., как и в предыдущие годы, являются факторы природного характера: повышенное содержание в воде водоносных горизонтов растворимых солей кальция (жесткости), в сельских населённых пунктах республики - отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

В сельской местности население 40365 человек используют для питьевых целей воду из нецентрализованных источников водоснабжения. В 2023 году использовалось 80 не централизованных источников водоснабжения, из них 78 расположены в сельской местности.

В 2023 г. доля проб воды нецентрализованного водоснабжения, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, составила 6%, по микробиологическим показателям 7,7%, Российской Федерации показатель

по санитарно-химическим показателям - 24,97%, по микробиологическим показателям 17,78% (табл. 6).

Таблица 6

Характеристика качества воды нецентрализованного водоснабжения в 2021 - 2023 гг. (%)

Показатели	Доля проб воды, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2021, (%)	2022, (%)	2023, (%)	Темп прироста К 2023г,%
санитарно-химические	4,3	4,5	6	1,5
микробиологические	2,7	2,2	7,7	5,5

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям, выявлен на территориях Шебалинского (11,9%), Усть-Коксинского (11,2%), Кош-Агачского (10,7%) районов.

Наибольший удельный вес проб питьевой воды из нецентрализованных источников, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, выявлен на территории Кош-Агачского (10,7%), Усть-Коксинского (10%), Чемальского (5,8%), Улаганского (16%) районов.

Основной причиной нестандартности воды является превышение гигиенических нормативов по содержанию в воде растворимых солей кальция (жесткости), превышение концентрации нитратов, аммиака, мутности.

Несоответствия питьевой воды санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям не зарегистрировано.

Горячее водоснабжение

На территории Республики Алтай три ресурсоснабжающих организации, осуществляющих горячее водоснабжение. Всеми организациями разработаны программы производственного лабораторного контроля качества горячего водоснабжения. Качество горячей воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям остается стабильным. На микробиологические показатели исследована 91 проба воды, на санитарно-химические показатели 36 проб горячей воды. По итогам 2023 года результатов, несоответствующих санитарным требованиям, не установлено.

Вывод: В результате усиления надзора за водопроводными сооружениями качество питьевой воды в Республике Алтай остается стабильным.

Сведения об обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой

Население Республики Алтай в 2023 году составило 210769 человек, проживает в 246 населенных пунктах, в том числе единственном городе субъекта - Горно-Алтайске.

В 2023 году доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения составила 78,4%. Качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в 2023 году было обеспечено 94,1% городского населения Республики Алтай, что соответствует показателю, предусмотренному федеральным проектом «Чистая вода» на 2023г. (94,1 %) (таблица 7).

Таблица 7

Доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из централизованных источников водоснабжения

	2021 год		2022 год		2023 год	
	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)	Всего населения	обесп (%)
Обеспеченность качественной питьевой водой в городских поселениях	60506	93,7	60756	94,1	60756	94,1
Обеспеченность качественной питьевой водой в сельских поселениях	112280	78,2	112885	78,37	104487	78,37

Численность населения, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения, составила 44369 человек (таблица 8)

Таблица 8

Доля населения Республики Алтай, обеспеченного качественной питьевой водой из нецентрализованных источников водоснабжения

	Численность населения, обеспеченного нецентрализованным водоснабжением		
	2021	2022	2023
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, обеспеченных нецентрализованным водоснабжением	47208	46958	44566
Удельный вес населения, обеспеченного качественной питьевой водой %	21,3	21,2	21,1

В населенных пунктах, в которых отсутствуют источники, позволяющие обеспечить население доброкачественной питьевой водой, водоснабжение обеспечено за счет привозной воды на 100% (табл.9).

Таблица 9

Обеспеченность населения доброкачественной привозной питьевой водой в сельских поселениях

	Качество привозной питьевой водой в сельских поселениях		
	2021	2022	2023
Количество населения, проживающего в населенных пунктах, в которых отсутствуют водоисточники, всего	960	960	960
Удельный вес населения, обеспеченного доброкачественной привозной питьевой водой	100,0	100,0	100,0

О состоянии водных объектов в местах водопользования населения

На территории Республики Алтай на водоемах 2-ой категории 30 контрольных створов. Качество воды поверхностных водоемов в 2023 году остается стабильным. По санитарно-химическим показателям исследовано 649 проб воды, по микробиологическим показателям - 160, по паразитологическим показателям - 64 пробы воды.

В 2023 г. при проведении исследований на санитарно-химические показатели несоответствия гигиеническим нормативам не установлено. По микробиологическим показателям процент нестандартности составил 24,3 (2022-16,5%), что обусловлено большим количеством отобранных проб в послепаводковый период (РФ - 20,3%) (табл.10).

Таблица 10

Показатели качества воды из поверхностных водоемов, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов в 2021-2023 гг.

Показатели	Доля проб воды из водоемов 2-й категории, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)			
	2021, %	2022, %	2023, %	Темп прироста к 2023 г,%
санитарно-химические	0,7	0,0	0,0	0
микробиологические	17,5	16,5	24,3	7,8
паразитологические	0,0	0,0	0,0	0

Учитывая то, что состояние сбрасываемых сточных вод является одной из ведущих причин, обуславливающих загрязнение воды водных объектов возбудителями бактериальной и паразитарной природы, организовано проведение лабораторного контроля качества сбрасываемых сточных вод. Проведено исследование 53 проб сточных вод, в том числе на энтеровирусы. Результаты, не соответствующих гигиеническим требованиям, не установлено.

Поверхностными водными объектами для сброса стоков пользовались следующие предприятия: АО "Водоканал", МУ "Управление жилищно-коммунального хозяйства и дорожного хозяйства администрации г. Горно-Алтайска" (сброс в реки Майма и Улалушка), ООО "Алтай-Резорт" (сброс в р. Майма), ООО "Чергинский МСЗ" (сброс в р. Черга).

Единственным в Республике Алтай предприятием с полной биологической очисткой стоков производительностью 11 тыс. м³ /сут. является АО "Водоканал" (г. Горно-Алтайск).

Гигиеническая характеристика почвы

Эффективное обращение с отходами производства и потребления отнесены к числу приоритетных направлений деятельности Указом Президента РФ от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

В Республике Алтай в 2023 году по санитарно-химическим показателям исследовано 216 проб почвы, по микробиологическим показателям - 192 пробы почвы, по паразитологическим показателям - 250, на радиоактивные вещества - 83 пробы почвы. Исследования качества почвы в республике проводилось преимущественно на территориях повышенного риска воздействия на здоровье населения: в селитебной зоне, в т.ч. на территории детских учреждений и детских площадок – 62,5% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 65,2% исследованных проб по микробиологическим

показателям; на территориях зон санитарной охраны источников водоснабжения - 11% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 13% исследованных проб по микробиологическим показателям; в рекреационной зоне 11% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 6,5% исследованных проб по микробиологическим показателям.

Благодаря еженедельному контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удастся сохранять на протяжении ряда лет стабильно высокие результаты в наведении санитарного порядка. В рамках проводимого мониторинга по санитарно-химическим, микробиологическим показателям и паразитологическим показателям несоответствия гигиеническим нормативам не обнаружено (табл. 11 - 13).

Таблица 11

Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в 2021-2023 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарно-химическим показателям (%)		
	всего	из них не соответствует	%
2021	271	0	0
2022	261	0	0
2023	216	0	0

Таблица 12

Показатели качества почвы, количество и доля проб с превышением гигиенических нормативов по микробиологическим показателям в 2021-2023 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих санитарноэпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям (%)		
	всего	из них не соответствует	%
2021	312	6	2,7
2022	255	0	0
2023	192	3	1,5

Таблица 13

Показатели качества почвы по паразитологическим показателям в динамике 2021-2023 гг.

Годы	Доля проб почвы, не отвечающих по паразитологическим показателям (%)		
	всего	абс.	%
2021	552	0	0
2022	231	0	0
2023	250	0	0

**Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам
в Республике Алтай, в 2021-2023 гг (%)**

Показатели проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территориях детских учреждений и детских площадок						
показатели	2021		2022		2023	
	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %	всего проб, ед	доля, %
санитарно-химические	107	0,0	149	0,0	216	0,0
Микробиологические	167	1,6	157	0,0	192	1,5
Паразитологические	412	0,0	164	0,0	250	0,0

Состояние почвы в селитебной зоне, на территории детских учреждений и детских площадок по итогам 2023 года по санитарно-химическим и паразитологическим показателям соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

**Гигиеническая характеристика продовольственного сырья
и пищевых продуктов**

В рамках выполнения основных задач государственной политики по реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, в 2023 г. продолжался мониторинг состояния питания населения и контроль соответствия качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов требованиям законодательства Российской Федерации, Техническим регламентам Таможенного Союза.

Одними из основополагающих законодательных актов, определяющих требования к безопасности пищевой продукции являются:

- Федеральный Закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный Закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- Федеральный Закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании».
- Технические регламенты Таможенного и Евразийского союзов.

Указанные законы определили, с одной стороны, требования к органам исполнительной власти при осуществлении государственного надзора, контроля, нормирования ведения мониторинга в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, а с другой - повышение ответственности предпринимателей, юридических лиц за безопасность производимой и поставляемой продукции.

Управлением продолжен мониторинг соответствия пищевой продукции требованиям нормативных и законодательных актов Российской Федерации и Евразийского экономического союза.

В 2023 году исследовано 9017 проб пищевой продукции, в 2022 г- 4758 проб. Проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по содержанию пестицидов, токсичных элементов, радиоактивных веществ, ГМО не выявлено.

На содержание контаминантов химической природы исследовано 1330 проб (в 2022-1716 проб) продуктов питания. Как и в 2022 году несоответствие гигиеническим требованиям

установлено в 0,2 % исследованных проб по содержанию нитратов в плодоовощной продукции.

Таблица 15

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах

2021 год		2022 год		2023 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
2777	0,2	1716	0,2	1330	0,2

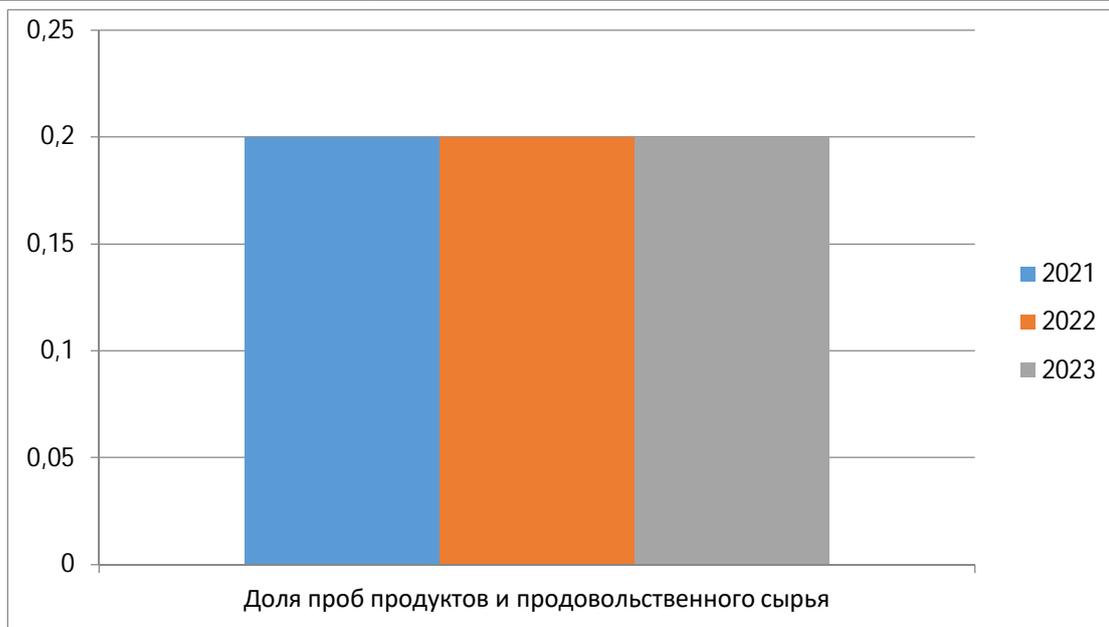


Рис.1. Динамика изменения доли проб, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим нормативам по санитарно-химическим показателям

В 2023 году на пищевую ценность исследовано 1304 пробы, 1 – не соответствовала нормативам, в 2022 - 711 проб, все соответствовали нормативам, в 2020 - 2 неудовлетворительные пробы; на содержание аскорбиновой кислоты исследовано 139 витаминизированных блюд. С 2020 г. нарушений в приготовлении витаминизированных напитков не установлено. На качество термической обработки исследовано 668 проб готовых кулинарных блюд и изделий, из них все соответствовали нормативам, против 1,2% в 2022г.

Достигнутые показатели свидетельствуют об устойчивой тенденции улучшения технологической дисциплины в организациях общественного питания, в том числе, в организованных коллективах.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в ходе надзорных мероприятий продолжен мониторинг за качеством йодированной соли и хлебом. В 2023г. в детских образовательных и медицинских учреждениях, организациях торговли отобрано и исследовано 15 проб йодированной соли, 76 пробы хлеба на содержание йода. Во всех пробах содержание йода соответствовало установленному нормативу.

Исследовано 600 проб пищевой продукции по физико-химическим показателям, в том числе 262 пробы на показатели, характеризующие фальсификацию, 28 проб молочной продукции исследовано на жирно-кислотный состав молочного жира, содержание стертинов. Процент несоответствия составил- 1,5 (в 2022 году- 0,6%), при этом выявлено 9 проб

фальсифицированной молочной продукции, произведенной на территории Алтайского края, Челябинской, Брянской, Московской областей, Республики Татарстан.

По данным фактам направлены письма по территориальности в Управления Роспотребнадзора для принятия мер в отношении недобросовестных производителей. Сведения о некачественной пищевой продукции внесены в государственный информационный ресурс защиты прав потребителей (ГИР ЗПП).

В 2023 году исследовано 239 проб пищевой продукции по паразитологическим показателям, доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим требованиям, по итогам 2023 остается на прежнем уровне - 0,4%.

Усиление надзора за эпидемиологически значимыми группами продуктов остается приоритетным направлением деятельности Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Одним из важных показателей, характеризующих качество и безопасность продовольственного сырья и продуктов питания, является контаминация их агентами микробиологической природы. Источниками микробиологических загрязнений готовой продукции могут быть сырье, упаковочные материалы, производственное оборудование и инвентарь, персонал, грызуны, птицы, насекомые.

С целью контроля качества в 2023 г исследовано 4415 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям, в 2022- 2477 проб, 2021 году исследовано 3480.

По микробиологическим показателям доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим требованиям, по итогам 2023 года составила 2,8%. По сравнению с предыдущим годом удельный вес нестандартных проб снизился на 0,2% (рис. 2).

Отмечается позитивная динамика в улучшении качества продуктов питания по показателям микробиологической безопасности в группах:

- «рыба и рыбопродукция» (с 14,7 % в 2022 г до 0% в 2023 г)
- «птица, яйца и продукты их переработки» (с 6,7 % в 2022 г до 0% в 2023)
- «молоко и молочные продукты» (с 5,5% в 2022 г до 2,6% в 2023)
- «кондитерские изделия» (с 10% в 2022г до 5,3в 2023.),
- «вода расфасованная» (с 15,4% в 2022г. до 12,5 % в 2023).

Вместе с тем, отмечался рост доли проб продукции, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в группах:

- мясо и мясные продукты (с 1,8% - в 2022г. до 3,4 % в 2023 г)
- кулинарные изделия- (с 2,4% в 2022 г до 3,4% в 2023 г)
- масложировая продукция (с 0 % в 2022 до 2,2% в 2023)

С целью выявления патогенной микрофлоры, в том числе сальмонелл, исследована 2151 проба пищевой продукции, что составило 83,5% от общего количества проб, исследованных на микробиологические показатели. Все исследованные образцы в 2023 году, как и в 2022 г. соответствовали гигиеническим требованиям.

Таблица 16

Удельный вес проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно - эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям, в т.ч. импортируемых продуктах

2021 год		2022 год		2023 год	
Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %	Всего исследовано проб	Удельный вес нестандартных результатов %
3480	3,0	2477	3,0	4374	2,8

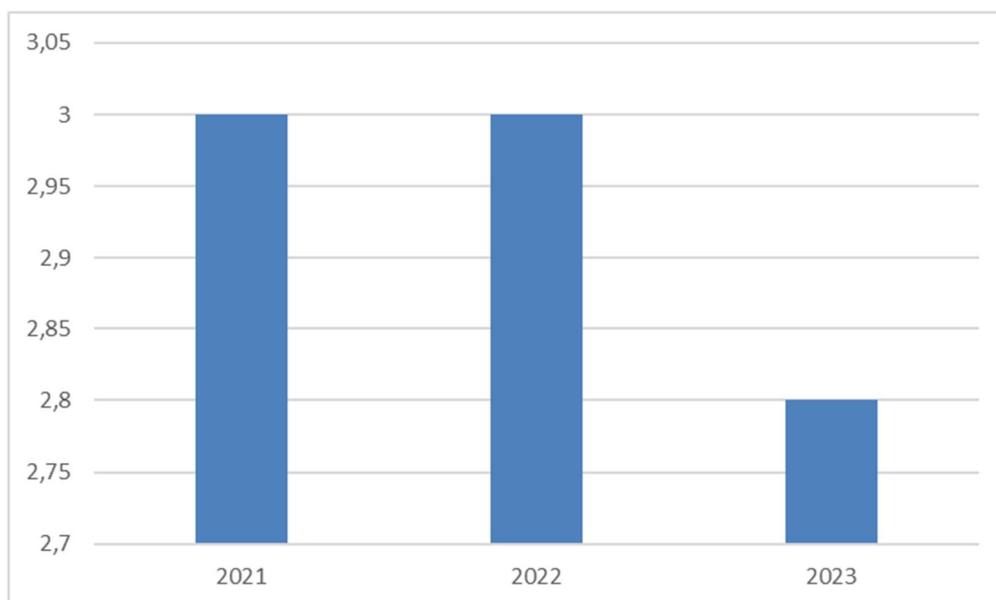


Рис.2. Динамика изменения доли проб, несоответствующих нормативам по микробиологическим показателям

В 2023 году в ходе контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий выявлена небезопасная в микробиологическом отношении пищевая продукция двух местных изготовителей молочной продукции (СПК «Абайский», СПК «Подворье») и одного производителя бутилированной воды (ООО «Кара-Суу»). Указанным изготовителям незамедлительно было выдано предписание о приостановлении реализации пищевой продукции, требование о разработке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда, предостережение о недопустимости нарушений требований санитарного законодательства при изготовлении пищевой продукции, что позволило пресечь нарушения, тем самым не допустить возникновения пищевых отравлений, инфекционных заболеваний.

Одним из важных направлений работы остается поддержание и актуализация системы мониторинга за состоянием питания населения. Ежегодно проводится оценка фактического питания: какие продукты потребляют, в каком количестве, насколько рацион отвечает принципам здорового питания и рекомендациям по потреблению сахара, соли, наличию необходимых микроэлементов и витаминов. На особом контроле остается вопрос обеспечения, сбалансированного по пищевым веществам и пищевой ценности рациона питания в организованных коллективах образовательных, лечебных и социальных учреждений.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится анализ состояния питания населения и его взаимосвязь с заболеваемостью, разрабатываются и осуществляются мероприятия по профилактике алиментарно-зависимых заболеваний и заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью.

По данным Федеральной службы государственной статистики, в структуре фактического питания населения нашего региона наблюдается повышенное потребление продуктов за счет сахара и кондитерских изделий (128,0%).

В целом фактическое питание по-прежнему нельзя рассматривать как соответствующее принципам здорового питания. По –прежнему, отмечается дефицит в питании людей по: фруктам и ягодам – на 41%, рыбе и рыбопродуктам – на 43,2%, овощам - на 48.9%.

Таблица 17

Потребление основных продуктов питания (на душу населения в год, кг)

Наименование групп продуктов	Рекомендуемые рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания	Фактическое потребление		Выполнение физиологических норм в %
		2021	2022	
Мясо и мясные продукты	73	68,8	70,5	96,5%
Молоко и молокопродукты	325	206,1	194,7	60%
Яйца и яйцопродукты шт	260	197	194	74,6%
Рыба и рыбопродукты	22	10,8	9,5	43,2%
Сахар и кондитерские изделия	24	32,6	30,8	128,3%
Масло растительное	12	9,9	9,5	79%
Хлеб и хлебные продукты	96	101,2	93,1	97%
Картофель	90	43,1	44,0	49%
Овощи	140	70,2	66,8	48,9%
Фрукты и ягоды	100	55,4	48,1	41%

* срок получения информации за 2023 г. - июль 2024 г.

Сложившуюся ситуацию можно объяснить тем, что в Республике Алтай преобладают жители сельской местности, практически каждый из них имеет подсобное хозяйство, и во многом сам обеспечивает себя основными продуктами питания.

В 2023 году в Республике Алтай в рамках национального проекта «Демография» проведены исследования по мониторингу качества пищевой продукции и оценки доступа населения к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов в 325 предприятиях торговли.

По представленному анализу ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора, обеспеченность доступа населения Республики Алтай к торговым объектам, реализующим пищевую продукцию, способствующую устранению дефицита макро- и микронутриентов составляет 80,30%.

Обеспеченность доступа населения Республики Алтай к пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов, составляет 64,58% (в среднем по Российской Федерации 60,79%, что соответствует целевому показателю в 55%).

Стоит отметить, что доступ населения Республики Алтай к обогащенной пищевой продукции составляет лишь 26,15%; к специализированной пищевой продукции для детского питания - 30,83%; БАД – 2,77%. При этом низкая представленность БАД в торговых точках, реализующих пищевую продукцию, обусловлена тем, что основным "каналом" реализации БАД являются аптечные учреждения.

К продукции, имеющей высокий уровень доступности по ассортименту относятся: колбаса вареная, рис. Имеется несколько видов продуктов с низким уровнем доступности по ассортименту: специализированная пищевая продукция для питания детей на основе овощей, творог, молоко, томаты, хлебобулочные изделия из муки грубого помола или с отрубями, в том числе хлеб зерновой, картофель, свекла.

К продуктам с отрицательным коэффициентом ассортимента относятся: макаронные изделия, сыр, йогурт, специализированная пищевая продукция для питания детей, специализированная пищевая продукция для питания детей на мясной основе, рыба океаническая, крупа манная, крупа гречневая, хлеб ржано-пшеничный, яйцо куриное, индейка, квашенная капуста, кефир, говядина, обогащенная молочная продукция, специализированная пищевая продукция для питания детей на плодово-ягодной основе, специализированная пищевая продукция для питания детей на молочной основе, мясные субпродукты, рыба пресноводная, обогащенная масложировая продукция, баранина, обогащенные зерновые продукты, в том числе экструдированные завтраки, биологически активные добавки к пище, обогащенные хлеб и хлебобулочные изделия.

Управлением проводится широкая разъяснительная работа среди населения о мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом различных микронутриентов, в том числе в средствах массовой информации республики опубликовано 35 материалов, направленных на профилактику заболеваний, обусловленных недостаточным поступлением микронутриентов, включая меры преодоления дефицита незаменимых компонентов.

В целях улучшения структуры питания населения Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, как одной из составляющих формирования здорового образа жизни Роспотребнадзором разработан перечень мероприятий, который вошел в Распоряжение Правительства Республики Алтай № 9-Р от 22.01.2024 «Об утверждении плана мероприятий по формированию мотиваций к ведению здорового образа жизни на 2024 год», в который включены мероприятия по продвижению принципов здорового питания.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка на объектах воспитания и обучения детей и подростков

В Указе Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" одним из главных направлений деятельности является образование. При разработке национального проекта в сфере образования необходимо обеспечить решение задач: по внедрению на уровнях основного общего и среднего общего образования новых методов обучения и воспитания, образовательных технологий, обеспечивающих освоение обучающимися базовых навыков и умений, повышение их мотивации к обучению и вовлеченности в образовательный процесс. Для этого необходимо создать надлежащие условия обучения и воспитания, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья детей.

Основная работа службы направлена на проведение организационных мер по улучшению материально-технической базы образовательных учреждений, по улучшению питания детей, организации надзора за летним отдыхом и оздоровлением детей.

В Республике Алтай 179 общеобразовательных организаций, в структурное подразделение школ входит также 18 интернатов.

В регионе полностью решен вопрос обеспечения всех школ теплыми туалетами.

В 2023 году продолжено строительство школы №7 в г.Горно-Алтайске. Во всех школах региона запланированы и проведены косметические ремонты, в том числе пищеблоков. В 12 зданиях 11 школ проведены капитальные ремонты.

В Республике Алтай, с учетом предложений Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, разработан перспективный план улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений, выполняя который с 2018 года все школы региона обеспечены водопроводной водой и канализацией.

Физические факторы в образовательных организациях могут оказывать влияние на здоровье обучающихся.

Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в организациях для детей и подростков в 2020-2022 гг.

	Удельный вес организаций, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, %		
	2021	2022	2023
Уровень ЭМП	0	0	0
Освещенность	1,5	0,5	0,4
Микроклимат	0	0,2	0,3

В целом по республике продолжает снижаться количество замеров, не отвечающих гигиеническим нормативам по параметрам освещенности, мебели на соответствие росто-возрастным особенностям детей и техническим средствам обучения.

На протяжении трех лет замеров электромагнитных излучений в детских и подростковых организациях, не отвечающих санитарным нормам, не зафиксировано.

В 0,3 % замеров микроклимата в групповых и учебных кабинетах в холодный период года выявлено несоответствие гигиеническим нормативам.

Ключевым фактором, влияющим на качество физического развития школьников, определяющим нормальный рост и развитие ребенка, является питание. Во исполнение Поручения Президента Российской Федерации В.В. Путина, в Республике Алтай на протяжении четырех лет организовано бесплатное горячее питание учащихся 1-4 классов. Для этих целей обеспечена техническая готовность к организации горячего питания.

Питание организовано во всех школах (179). Охват бесплатным горячим питанием учащихся начальной школы в текущем учебном году составляет 100%. Питание школьников организовано по двухнедельному цикличному меню, утвержденному руководителями общеобразовательных организаций.

Софинансирование горячего питания школьников 1-4 классов за счет средств из федерального бюджета - 99 % от расходов республиканского и муниципального бюджетов, плюс софинансирование муниципального бюджета - 5 % и республиканского бюджета - 1%.

В Республике Алтай 3 комбината питания, которые и распределяют продукты, и готовят кулинарную продукцию на базе существующих 43 школьных пищеблоках, в 2 школах питание организовано оператором питания. Всего 134 образовательных организаций осуществляют питание самостоятельно - 75%. Всего в школьных столовых 13300 посадочных мест. Питание школьников в столовых организовано в выделенные перемены по 20-30 минут.

Охват питанием учащихся общеобразовательных учреждений Республики Алтай

Тип питания	% охвата питанием в 2021 году	% охвата питанием в 2022 году	% охвата питанием в 2023 году
Общий охват питанием, в том числе:	100	100	100
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы	100	100	100
из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы	100	100	100

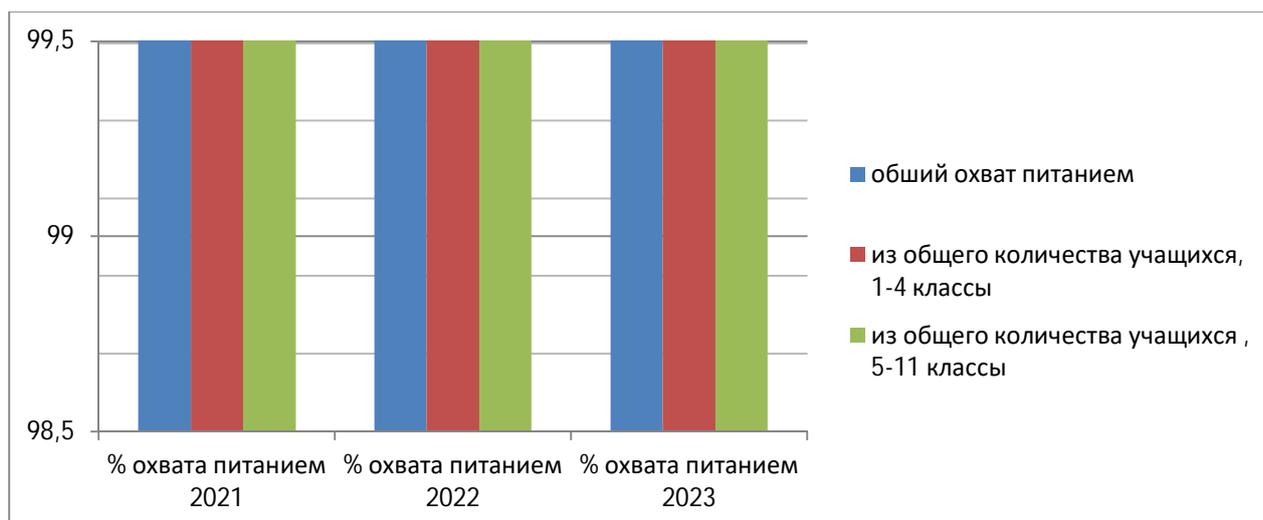


Рис.3. Охват питанием школьников Республики Алтай

На территории Республики Алтай, в связи с географическим местоположением, климатическими особенностями и пищевыми привычками, существует дефицит ряда микронутриентов, который подтверждается анализом заболеваемости среди детского и подросткового населения.

Так, в Республике Алтай среди детского населения (0-14 лет) за последние 3 года отмечается рост показателей первичной заболеваемости психическим расстройствам (темп прироста – 100%), болезням эндокринной системы (темп прироста – 11,1%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет наблюдается тенденция к повышению уровня заболеваемости эндокринной системы (темп прироста – 34,9%), психическими расстройствами (темп прироста – 20,6%).

Кроме этого, на протяжении 3 лет отмечается рост заболеваемости как среди детей (0-14 лет), так и среди подросткового населения (15-17 лет), связанный с дефицитом йода по всем нозологическим формам в муниципальных районах Республики Алтай: диффузный (эндемический) зоб, многоузловой (эндемический) зоб, субклинический гипотиреоз, тиреотоксикоз (гипертериоз), тиреоидит.

Показатели заболеваемости анемией среди детей и подростков, превышают среднероссийские показатели в 1,8 – 2,5 раза.

В целях сохранения и укрепления здоровья детей в питании организованных коллективов Республики Алтай используются хлебобулочные изделия, обогащенные йодом. При приготовлении пищи используется йодированная соль, осуществляется витаминизация готовых третьих блюд аскорбиновой кислотой, но для преодоления дефицита микронутриентов этого недостаточно.

Специализированная пищевая продукция, обогащенная витаминами и микроэлементами, а также витаминизированные напитки в меню организованных коллективов не применяются, о чем Роспотребнадзор по Республике Алтай неоднократно информировал Правительство Республики Алтай.

В 2023 г. в Республике Алтай наряду с другими 84 регионами в рамках национального проекта «Демография» были проведены исследования по оценке фактического питания детей школьного возраста в 50 школах и у 2 организаторов питания в 8 муниципальных районах и г. Горно-Алтайске. В ходе исследований проведены интервью (опрос) в 50 школах с 1526 учениками 2, 5 и 10 классов и их родителями, а также с руководителями общеобразовательных организаций и операторами питания.

Детально изучались вопросы школьного и внешкольного питания детей, структура и режим питания, пищевые привычки и пищевое поведение школьников, продукты и блюда,

которым отдается предпочтение детьми, частота потребления продуктов, источников витаминов и микронутриентов, а также продуктов источников повышенного поступления в организм соли и сахара, насыщенных жирных кислот.

Согласно индивидуализированному краткому отчету, подготовленному ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, выявлены основные типовые факторы риска, которые напрямую связаны с проблемами организации питания школьников Республики Алтай, и требующие коррекции:

1) По анкетам для руководителей общеобразовательных организаций:

-недостаточно активно внедряются востребованные школьниками инновационные формы организации питания – питание по выбору (10 %) и в формате шведского стола (0%);
- ассортимент дополнительного питания не в полной мере отвечает принципам здорового питания;

2) По анкетам, предназначенным для организаторов питания:

- отсутствие единого стандарта лабораторного контроля по показателям качества и безопасности пищевых продуктов, поставляемых в общеобразовательные организации;

3) По анкетам, предназначенным для школьников и их родителей выявлены основные причины, по которым школьники не удовлетворены качеством питания в школьной столовой, среди которых лидирующее положение занимают проблемы большой скученности детей во время приема пищи ввиду недостаточности площадей (26,4 на 100 респондентов), остывшей еды (23,8 на 100 респондентов), не хватает времени (19,9 на 100 респондентов), невкусная еда (15,7 на 100 респондентов).

Кроме этого, отмечена высокая распространенность среди школьников нездорового пищевого поведения за пределами школьных стен

▪ 33% опрошенных детей 3-4 раза в неделю употребляют шоколад и конфеты,

▪ 30% - колбасные изделия,

▪ 27% - сдобную выпечку,

▪ 22% - майонез,

▪ Не реже 1 раза в неделю четверть опрошенных детей и подростков употребляют в пищу чипсы и сухарики, пьет сладкие газированные напитки.

37,6 % респондентов дали предложения по улучшению питания школьников, среди которых лидирующее положение занимают: вариативное питание (85,4 %), наличие горячих блюд в ассортименте дополнительного питания (81,4%), увеличение продолжительности перерывов для приема пищи (62,5 %).

Дошкольное образование

В Республике Алтай 190 детских дошкольных учреждений (включая 16 частных дошкольных организаций), которые посещает 17170 детей.

В 2023 году введено в эксплуатацию 4 вновь построенных детских сада на 595 мест из них 285 мест для детей ясельного возраста.

В целом благодаря национальному проекту «Демография» в Республике Алтай построили и открыли 21 детский сад на 2360 мест.

За последние 3 года сохраняется положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния дошкольных организаций. На сегодняшний день обеспечены водопроводом и канализацией 184 детских сада- 97% (в 2022 году -96%, в 2021 году -95%).

Не обеспечено наличие водоснабжения и канализации в 6 детских садах.

По результатам профилактических мероприятий потребность в проведении ремонтных работ установлена в 30 дошкольных организациях, в том числе по причине ветхого состояния зданий в 16.

Вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в дошкольных организациях по инициативе Главного государственного санитарного врача Республики Алтай выносятся на совещаниях со всеми заинтересованными ведомствами.

Оздоровление детей и подростков в летний период

В рамках реализации мероприятий Десятилетия детства 2018-2027 гг. в Российской Федерации, объявленного Указом Президента Российской Федерации от 29.05.2017 г. №240 в Республике Алтай летняя оздоровительная кампания проходит под контролем Правительства региона и муниципалитетов.

В Республике Алтай по итогам летней оздоровительной кампании отдохнуло 24235 детей. Функционировало 158 летних оздоровительных учреждений, в том числе 10 стационарных загородных учреждений, 141 учреждений с дневным пребыванием, 1 лагерь труда и отдыха, 6 палаточных лагерей.

Отдохнуло 5 групп детей в составе 482 человек, прибывших из Луганской Народной Республики, 2 группы детей из Донецкой Народной Республики в составе 30 человек.

В целях создания в летних оздоровительных учреждениях безопасных и комфортных условий для отдыха и оздоровления детей летней оздоровительной кампании предшествовала огромная подготовительная работа.

Сотрудниками Роспотребнадзора проведено 11 обучающих семинаров – совещаний с работниками летних оздоровительных учреждений, медицинскими работниками.

Перед началом летнего сезона Центром гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай проведена гигиеническая подготовка и аттестация 2635 человек - работников летних оздоровительных организаций.

На территориях всех летних оздоровительных учреждений проведены противоклещевые обработки с энтомологическим контролем и оценкой качества акарицидных обработок.

Обследование на вирусносительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний прошли все 511 работников пищеблоков летних оздоровительных учреждений (100%). У 11 человек выявлено вирусносительство. Лица отстранены от работы для проведения лечения, проведена замена персонала пищеблоков.

Перед началом работы все работники, задействованные в летней оздоровительной кампании прошли обследование на коронавирусную инфекцию, положительных результатов не выявлено.

Для контроля за качеством питания в детских оздоровительных организациях сформирован Реестр поставщиков пищевых продуктов- всего 80. Проведены проверки всех поставщиков и производителей (24), расположенных на территории региона в рамках исполнения приказа Роспотребнадзора № 723 по контролю за питанием школьников. Поставки в ЛОУ молока, мяса, хлебобулочных изделий организованы в основном от местных производителей.

Перед началом функционирования в рамках подготовки, проведены проверки во всех 158 ЛОУ. Отобрана 161 проба воды на микробиологические и санитарно-химические исследования, из них 2 пробы воды не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям по микробиологическим показателям. Нарушения устранены до начала работы лагерей. Исследовано 42 пробы песка по паразитологическим показателям, несоответствующих проб не выявлено.

Все оздоровительные учреждения в 2023 году открылись при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии требованиям санитарного законодательства.

Несмотря на тщательную подготовку к сезону летнего отдыха детей, в ходе проверок в 87 летних оздоровительных учреждениях выявлено 259 нарушений по несоблюдению санитарного режима на пищеблоках, содержанию территорий и помещений. За выявленные нарушения составлено 14 протоколов об административном правонарушении, вынесено 5 предупреждений, 37 административных штрафов на сумму 188,5 тыс. рублей.

29.07.2023 г. в лагере «Горный Орленок» установлена групповая заболеваемость острой кишечной инфекцией с числом пострадавших 100 человек, из них 77 детей, легкой степени тяжести, 64 госпитализированных. Возбуждено эпидемиологическое расследование в отношении юридического лица ООО «Горный Орленок», в ходе которого установлены грубые нарушения санитарного законодательства в части медицинского наблюдения, организации питания. В целях пресечения административного правонарушения составлен протокол о временном запрете деятельности, судом деятельность лагеря приостановлена на 90 суток. Все дети разобщены, вывезены из учреждения. Организована помощь потребителям в составлении претензий исполнителям услуг в досудебном порядке.

По итогам ЛОК 2023 г выраженный оздоровительный эффект отмечен у 95% (в 2022 г- 94,5%) отдохнувших детей, слабый – 4,5 % (в 2022 г-4,9%), отсутствует - у 0,5% (в 2022 г- 0,6%).

Таблица 20

Эффективность оздоровления детей

	2021		2022		2023	
	всего	%	всего	%	всего	%
Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, у которых отмечен оздоровительный эффект	21697	99,8	24249	99,3	24113	99,5
в том числе: удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом	21400	98,4	22910	94,5	23023	94,5
удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, со слабо выраженным оздоровительным эффектом	305	1,4	1179	4,9	1090	4,5

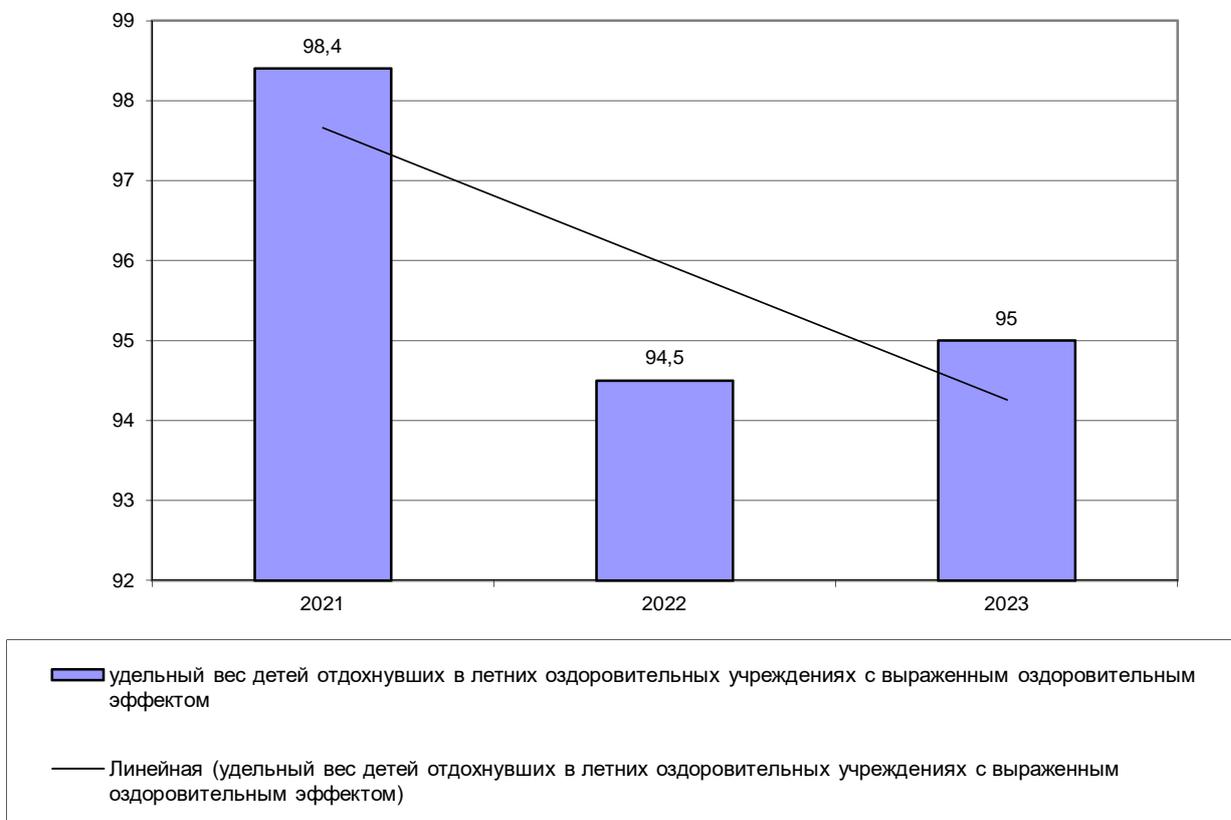


Рис. 4 Эффективность оздоровления в летних оздоровительных учреждениях РА

Анализ радиационной обстановки, обеспечение требований радиационной гигиены

В соответствии с утвержденными Президентом Российской Федерации «Основами государственной политики в области обеспечения ядерной и радиационной безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу» обеспечение радиационной безопасности населения Российской Федерации является одной из важнейших составляющих национальной безопасности страны. Одним из главных инструментов решения данной задачи является мониторинг радиационной обстановки и доз облучения населения от всех основных источников ионизирующего излучения (ИИИ). Дозовые оценки приведены за 2022 год в соответствии с установленным порядком проведения радиационно-гигиенической паспортизации организаций и территорий.

К основным ИИИ, определяющим дозы облучения населения Республики Алтай, относятся: природные ИИИ и медицинские ИИИ.

Радиационная обстановка в Республике Алтай остается напряженной из-за высокого уровня природного облучения радоном. Объективным свидетельством этого являются результаты многолетних наблюдений в рамках надзорных мероприятий, радиационно-гигиенической паспортизации и ЕСКИД, а также данные масштабных радиационно-гигиенических обследований, полученных в последние годы при выполнении мероприятий Федеральной целевой программы «Обеспечение ядерной и радиационной безопасности».

Согласно требованиям Федерального закона № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения» на территории Республики Алтай проводится постоянный радиационный мониторинг: определяется содержание радионуклидов в объектах внешней среды: воде, пищевых продуктах, стройматериалах, минеральном сырье, древесине, также проводятся исследования, анализ и оценка облучения населения от всех видов ионизирующего излучения.

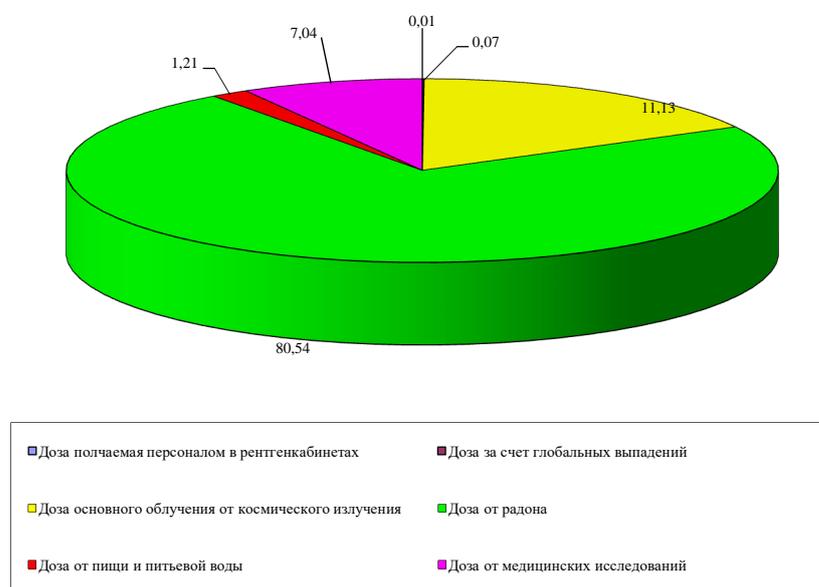


Рис.5. Структура коллективной дозы облучения, получаемой населением в год (%)

Средневзвешенная годовая суммарная доза ионизирующего облучения от всех видов излучения, за 2022 год, составила 9,9 мЗв/год, (по Российской Федерации 4,0 мЗв/год), основной вклад средней индивидуальной дозы формируется за счет природных источников излучения и составляет 9,2 мЗв/год, что формирует 92,90 %, при этом 80,54% дозы приходится на радон, медицинское облучение - 0,49 мЗв/год, техногенный фон - 0,05 мЗв/год, техногенное облучение за счет нормальной эксплуатации ИИИ - 0,16 мЗв/год.

Радиоактивное загрязнение почвы

По данным Федеральной службы по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет) географическое распределение техногенного радиоактивного загрязнения почвы на территории Республики Алтай в 2022 г. не изменялось.

Таблица 21

Уровни плотности загрязнения почвы цезием-137(кБк/м²)

2021		2022		2023	
средние	Максимальные	средние	Максимальные	средние	Максимальные
0,48	1,13	0,46	1,1	0,45	1,0

Техногенного радиоактивного загрязнения вследствие крупных радиационных аварий не зарегистрировано.

Средняя удельная активность радиоактивных веществ в воде открытых водоемов и источников питьевого водоснабжения

Территория Республики Алтай является уникальной за счет артезианских, глубоководных источников водоснабжения, используемых в качестве источников питьевого водоснабжения, что требует тщательного контроля за природными радионуклидами в питьевой воде.

Таблица 22

Состояние водных объектов в местах водопользования населения, 2021-2023 гг.

	2021	2022	2023
число исследованных проб водных объектов на содержание радиоактивных веществ (суммарная альфа-бета-активность)	405	347	467

Превышения контрольных уровней по суммарной альфа-бета-активности, по содержанию техногенных радионуклидов при исследовании проб воды не зарегистрировано (табл.21).

При проведении лабораторных исследований воды из источников централизованного водоснабжения, результатов, превышающих, контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, УВ для радионуклидов не выявлено (табл.23).

Состояние питьевого водоснабжения из централизованных источников, 2021-2023 гг.

	2021	2022	2023
число источников централизованного водоснабжения	313	313	313
в т.ч. исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %;	100,0	100,0	100,00
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	100,00	100,00	100,0

По предложению Управления Роспотребнадзора по РА для обеспечения безопасной питьевой водой населения города Горно-Алтайска создан резервуар для проведения аэрации питьевой воды. (табл. 24)

Состояние питьевого водоснабжения из децентрализованных источников, 2021-2023 гг.

	2021	2022	2023
число источников нецентрализованного водоснабжения	96	96	96
исследованных по показателям суммарной альфа- или бета- активности, %;	100,0	100,0	100,0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %;	100,0	100,0	100,0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	9,4	4,2	4,2

Удельная активность радиоактивных веществ в пищевых продуктах местного производства

Роспотребнадзором проводятся исследования пищевых продуктов на содержание техногенных радионуклидов. За анализируемый период при лабораторных исследованиях проб пищевых продуктов, не установлено отклонений от гигиенических нормативов по содержанию радиоактивных веществ (табл.25).

Радиологический мониторинг пищевых продуктов, 2021-2023 гг.

	2021	2022	2023
число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ	245	165	287

На территории Республики Алтай на границе с Монголией находится оборудованный погранично-таможенный пост (Международный автомобильный пропускной пункт - МАПП, с.Ташанта, Кош-Агачского района). На данном участке границы оборудованы стационарные установки системы «Янтарь» для обнаружения радиоактивных материалов, выявления источников ионизирующего излучения при въезде и выезде с территории Российской Федерации. Кроме стационарных установок «Янтарь», МАПП «Ташанта» оснащен переносными дозиметрами ДКС АТ-1123, ДБГ – 06Т, ДКГ-02У.

Между Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и Сибирским таможенным управлением заключено соглашение о сотрудничестве в области радиационной безопасности.

Для проведения радиационного контроля, радиологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Республике Алтай» оснащена переносными дозиметрами ДКС АТ-1123, ДКГ-02У. Ежегодно на МАПП «Ташанта» проводятся совместные учения по радиационной безопасности территории Российской Федерации и подтверждению эффективности работы специалистов учреждений.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Доза облучения населения за счет природных ИИИ обусловлена следующими факторами радиационной обстановки:

- внешнее терригенное облучение жителей в жилых домах и общественных зданиях, а также на открытой местности на территории населенных пунктов;
- внешнее облучение, обусловленное космическим излучением;
- внутреннее облучение за счет содержания радона (^{222}Rn) и торона (^{220}Rn) и их короткоживущих дочерних продуктов в воздухе помещений жилых домов общественных зданий;
- внутреннее облучение за счет потребления продуктов питания и питьевой воды;
- внутреннее облучение за счет содержания долгоживущих природных радионуклидов в приземном слое атмосферного воздуха.

Максимальные значения ЭРОА радона в 2023 году регистрировались в одноэтажных деревянных домах (1007 Бк/м^3) и одноэтажных каменных домах (1206 Бк/м^3), многоэтажных каменных домах (2138 Бк/м^3).

Средневзвешенная объемная концентрация ЭРОА радона по Республике Алтай в 2022 году составила 148 Бк/м^3 , что соответствует дозе облучения $5,15 \text{ мЗв/год}$, при нормативе для население не более 1 мЗв/год .

На всей территории России средний по субъектам Российской Федерации индивидуальный пожизненный радиационный риск за счет облучения радоном составил не менее $1 \cdot 10^{-4}$. В Республике Алтай отмечаются максимальные значения данного показателя и составляет $1,0 \cdot 10^{-3}$.

По аналитическим данным ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В.Рамзаева», г. Санкт-Петербург, основной вклад в суммарную дозу облучения людей вносит компонента внутреннего облучения населения за счет ингаляции радона (^{222}Rn) и торона (^{220}Rn) и их короткоживущих дочерних продуктов (табл. 26).

Средние индивидуальные годовые эффективные дозы облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения

К-40	Космическая компонента	Внешнее терригенное облучение	Радон	Продукты питания	Питьевая вода	Атмосферный воздух	Полная
0,17	0,40	0,54	7,99	0,06	0,07	0,005	9,235

В условиях хронического воздействия повышенного уровня радиации за счет природных источников радиации проживают 82,17 % населения Республики Алтай.

В разрезе районов доза облучения по результатам радиационно-гигиенической паспортизации за 2022 год, получаемая только за счет радона, выглядит следующим образом:

- Турачакский район 16,50 мЗв/год
- Чойский район 6,47 мЗв/год
- Майминский район 10,37 мЗв/год
- Шебалинский район 8,25 мЗв/год
- Усть-Канский район 5,28 мЗв/год
- Усть-Коксинский район 7,70 мЗв/год
- Чемальский район 7,09 мЗв/год
- Онгудайский район 16,58 мЗв/год
- Кош-Агачский район – 5,76 мЗв/год
- Улаганский район - 7,88 мЗв/год
- город Горно-Алтайск - 5,92 мЗв/год

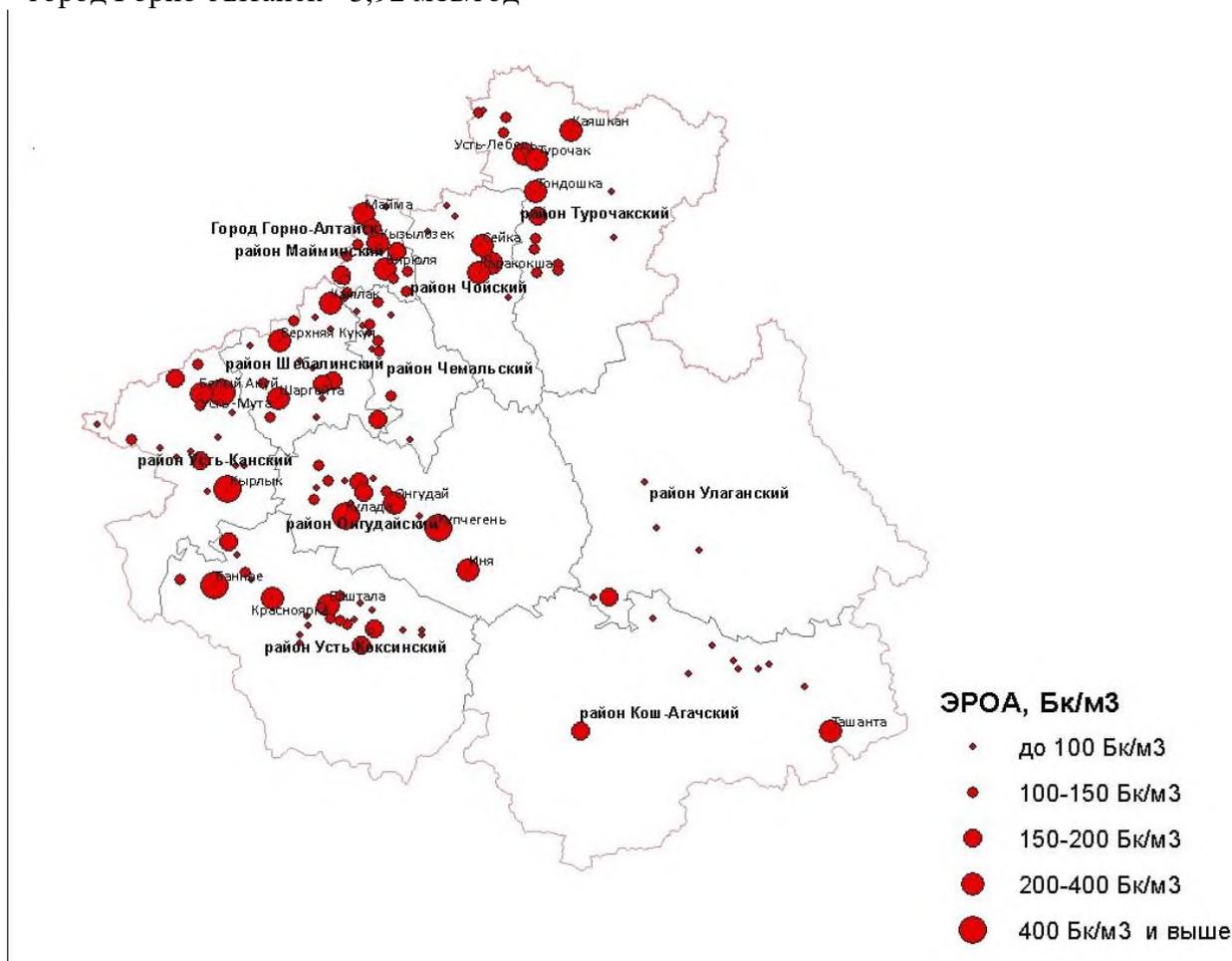


Рис. 6. Средний уровень ЭРОА радона в муниципальных образованиях Республики Алтай

На основании исследований ученых Санкт-Петербургского НИИ радиационной гигиены им. профессора П.В. Рамзаева сделан вывод: уровни облучения больших групп населения радоноопасных территорий Республики Алтай за счет природных радионуклидов существенно превосходит, как дозовые пределы для профессионалов, непосредственно работающих в промышленности с техногенными источниками ионизирующего излучения, так и допустимые уровни облучения населения, проживающего в зонах радиационных аварий. (табл. 27,28)

Таблица 27

Уровень облучения населения Республики Алтай за счет природных источников облучения, 2020- 2022 гг.

	2020	2021	2022
Вклад в облучения населения, за счет природных источников облучения в Республике Алтай, %	91,88	91,65	92,90
Средняя годовая эффективная доза природного облучения человека (мкЗв/год)/ в сравнении со средне-российской дозой	5,83/3,36	6,45/4,2	9,23/4,0

Таблица 28

Радиационный фон на территории Республики Алтай, мЗв/ч

Контрольная точка	Всего определений	Среднее	Максимум
АМСГ-IV Горно-Алтайск *	365	13	15
М-II Катанда	365	14	18
М-II Кош-Агач	365	17	19
М-II Кызыл-Озек	365	13	16
М-II Онгудай	365	13	17
М-II Усть-Кан	365	12	18
М-II Усть-Кокса	365	12	14
М-II Чемал	365	12	14
М-II Шебалино	365	12	15
СФМ Яйлю	365	13	16
Среднее		13,1	14,7

В анализируемом периоде (2021-2023 гг.) не зарегистрировано отклонений от гигиенических нормативов по МД в помещениях, эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий (табл. 29).

Таблица 29

Жилые и общественные здания

	2021	2022	2023
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	6494	7453	7676
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона))	2502	2254	2573

Доля помещений строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона составляет:

ЭРОА радона до 100 мБк\м ³	87,48% или 2251 исследований;
ЭРОА радона от 100 до 200 мБк\м ³	8,94% или 230 исследований;
ЭРОА более 200 мБк\м ³	3,58% или 92 исследований.

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории Республики Алтай строительных материалах

Все строительные материалы, исследованные на суммарную эффективную активность по содержанию в них естественных радионуклидов (ЕРН) относятся к I классу по единой радиационной норме. (табл.30, 31)

Таблица 30

Удельная Аэфф строительных материалов

Наименование	Минимальная	Средняя	Максимальная
Цемент, песок, щебень, кирпич	24,3±3,2	57,7±6,5	109,0±5,0
Минеральное сырье	13±1	48±3	113±5

Таблица 31

Исследование строительного сырья и материалов на содержание природных радионуклидов

	2021	2022	2023
число проб строительного сырья и материалов, исследованных на содержание природных радионуклидов	19	26	44

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях

На территории Республики Алтай находится одна организация ОАО «Рудник «Веселый», в которой по характеру деятельности потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками. В учреждении налажен производственный радиационный контроль, в том числе за дозами облучения работников.

Персонал группы А охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (ИДК) в 100% случаев; превышений годовой эффективной дозы персонала групп А и Б, радиационных инцидентов и аварий не зарегистрировано.

Медицинское облучение

На территории Республики Алтай размещено 28 объектов, использующих ИИИ, включающих в себя 86 рентгенодиагностических кабинетов, где размещено 127 рентгенодиагностических установок.

Численность персонала, осуществляющего деятельность с источниками ионизирующего излучения, составляет 135 человек. По данным формы № 1-ДОЗ, персонал рентгенодиагностических кабинетов в полной мере оснащен индивидуальными дозиметрами.

Средняя индивидуальная доза облучения персонала по региону за 2022 год составила 1.00 мЗв, (2021- 0.95 мЗв), по РФ - 1.13 мЗв.

Суммарное количество всех диагностических рентгенодиагностических процедур в медучреждениях Республики Алтай в 2022 году составило 352,2 тыс. шт. (2021- 395.8 тыс. шт.), уменьшение на 43,6 тыс. шт.

Мероприятия, осуществляемые организациями, использующими источники ионизирующего излучения, по соблюдению требований радиационной безопасности в отчетном году оказались эффективными. Аварийных ситуаций при обращении с источниками ионизирующего излучения не зарегистрировано, превышения контрольных уровней облучения и основных дозовых пределов для персонала не выявлено.

На каждом предприятии, использующем в своей деятельности источники ионизирующего излучения (ИИИ), имеются планы мероприятий по защите персонала на случай аварии на установках с ИИИ, инструкции по работе с радиоактивными веществами, инструкции по предупреждению аварий и пожаров и ликвидации последствий, созданы службы радиационной безопасности или назначены ответственные лица по радиационной безопасности. Имеются планы основных мероприятий при угрозе и возникновении производственных аварий, катастроф и стихийных бедствий. Необходимые силы и средства для ликвидации последствий радиационных аварий имеются.

Снижение дозовой нагрузки связано с обновлением рентгенодиагностического оборудования, и, в первую очередь, заменой старых аппаратов на аппараты с низко-дозовыми нагрузками. Только за счёт флюорографических исследований дозовые нагрузки снизились в 1,8 раз. За восемь последних лет – 2015-2022гг. в лечебно-профилактических учреждениях установлено более 98 новых рентгенодиагностических аппаратов. Во всех ЛПУ и частных стоматологических клиниках внедрён объективный (инструментальный) контроль над получаемыми дозами персоналом(100%). Радиационных инцидентов и аварий не зарегистрировано.

Таблица 32

Уровень облучения населения, за счет медицинского облучения, 2020-2022 гг.

	2020	2021	2022
Вклад в облучения населения, за счет медицинского облучения в Республике Алтай, %	8,03	8,27	7,04
Количество процедур на 1 жителя/ в сравнении со средне-российской	1,76/1,83	1,79/1,92	1,68/1,97

Таблица 33

Коллективные и средневзвешенные дозы, полученные населением при рентгенодиагностических процедурах

Годы	Коллективная доза чел.Зв	Выполнено рентгенодиагностических процедур за год	Средневзвешенная доза за процедуру (мЗв)	Средневзвешенная доза за исследование (мЗв)
2019	66.91	391382	0.17	0.15
2020	111.84	386083	0.29	0.29
2021	128.84	395770	0.58	0.51
2022	147.96	352209	0.40	0.48

В 2022 году количество рентгенодиагностических процедур в сравнении с 2021 годом уменьшились. В среднем на каждого жителя, включая детей, приходится 1,68 процедуры. Уменьшение рентгеновских исследований происходит как за счёт рентгенографических исследований, так из-за усовершенствования диагностики заболеваний.

Как видно из таблицы, средневзвешенная доза за процедуру и средневзвешенная доза на исследование с 2021 года возросла. Увеличение дозовой нагрузки на пациента связано с увеличением спроса на использование исследований на компьютерном томографе рентгенодиагностических аппаратов для точной постановки диагноза.

Дальнейшее внедрение специальных рентгенологических исследований, таких как компьютерная томография, маммография и др. приведёт к тому, что количество процедур будет неуклонно возрастать.

В этих условиях существует необходимость усиления санитарного надзора в целях оптимизации дозовых нагрузок и внедрение лечебно-профилактических организациях рентгенодиагностических аппаратов, оснащенных средствами измерения дозы облучения пациентов.

Техногенные источники

Организации 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности на территории Республики Алтай отсутствуют.

На территории Республики Алтай работает 33 организации, которые в своей деятельности используют источники ионизирующего излучения. Численность персонала с ИИИ, отнесенных к группе «А» составляет 150 человек. Охват радиационно-гигиенической паспортизации организаций, работающих с ИИИ и находящихся под надзором Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай составляет 100%. Дозы облучения персонала группы А не превысили годовых предельных доз и составили 1,00 мЗв/год на человека.

Основными нарушениями в учреждениях, использующих ИИИ является невыполнение требований о проведении производственного контроля (табл. 34). Рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям не установлено.

Таблица 34

	2021	2022	2023
число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору	32	34	34
доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, %	4,1/4,1	2,1/2,1	3,1/3,1

Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Республики Алтай

Социально-экономические факторы

Социально-экономические факторы, характеризующие качество жизни населения, оказывают значительное влияние на состояние популяционного здоровья населения.

В рамках проведения социально-гигиенического мониторинга осуществляется наблюдение за динамикой ряда социально-экономических факторов: расходы на здравоохранение, расходы на образование, среднедушевой доход населения, прожиточный минимум, валовой региональный продукт на душу населения, среднемесячная номинальная начисленная заработная плата, стоимость минимальной продуктовой корзины, процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, удельный вес жилой площади, не оборудованной водопроводом и канализацией, удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением.

Анализ складывающейся социально-экономической ситуации на территории Республики Алтай за 2018-2022 гг. по показателям, отражающим уровень и условия жизни населения региона, установил наличие положительных тенденций в динамике ряда социально-экономических показателей (табл. 37). В 2022 году сохраняется рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы, величины прожиточного минимума, увеличились среднедушевой доход населения и стоимость минимальной продуктовой корзины.

Таблица 37

Основные социально-экономические показатели уровня жизни населения Республики Алтай в 2018 – 2022 гг.

Наименования показателя	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста/снижения к 2021 г., %
Среднедушевой доход населения, руб./чел.	19502,6	20453,4	21677,0	23773,0	27940,0	17,5
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике, руб.	30953,4	33387,4	36185,6	39806,0	43974,0	10,5
Инвестиции в основной капитал на душу населения, руб.	67670	95787	63421	68849	147731	114,6
Величина прожиточного минимума, руб./чел.	9581,0	10122,0	10656,0	10838,0	13085	20,7
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума, %	24,0	24,2	23,8	22,4	20,0	-10,7

Стоимость минимальной продуктовой корзины, руб/чел.	4141,91	4123,89	4523,85	5354,23	5922,2	10,6
Расходы на здравоохранение, руб/чел	28798	28513	38082,2	36360,41	36179.61	-0,5
Расходы на образование, руб/чел.	32947	39884	39680,53	43203,25	53655.47	24,2
Количество жилой площади на 1 человека, м2/чел.	21,1	21,4	21,8	22,4	24,3	8,5

В 2022 году среднедушевой доход населения региона по сравнению с 2021 годом вырос на 17,5%, с 2018 – 43,3% и составил 27940,0 рублей на человека (2018г. – 19502,6 руб/чел.). При этом среднедушевые денежные доходы в Республике Алтай за весь анализируемый период были ниже, чем как в целом по Российской Федерации, так и по Сибирскому федеральному округу (РФ – 45272 руб/чел, СФО – 34933 руб/чел).

Удельный вес населения региона с денежными доходами ниже прожиточного минимума в 2022 году в Республике Алтай составил 20,0% (РФ – 9,8%). На протяжении 2017 – 2022 гг. в регионе прослеживается общая тенденция к снижению удельного веса лиц с доходами ниже прожиточного минимума, что характерно и для РФ в целом. Исключение составил 2019 год, характеризующийся увеличением доли лиц с доходами ниже прожиточного минимума, темп роста по сравнению с 2018 годом составил 0,8% (2019 г. – 24,2%; 2018 г. – 24,0%). При этом, величина прожиточного минимума за весь анализируемый период характеризуется его увеличением на 35,1 % с 9684 руб. в 2017 г. до 13085 руб. в 2022 г., только в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается незначительное снижение величины прожиточного минимума (2018 г. – 9581 руб/чел., 2017 г. – 9684 руб/чел.) рис. 7.

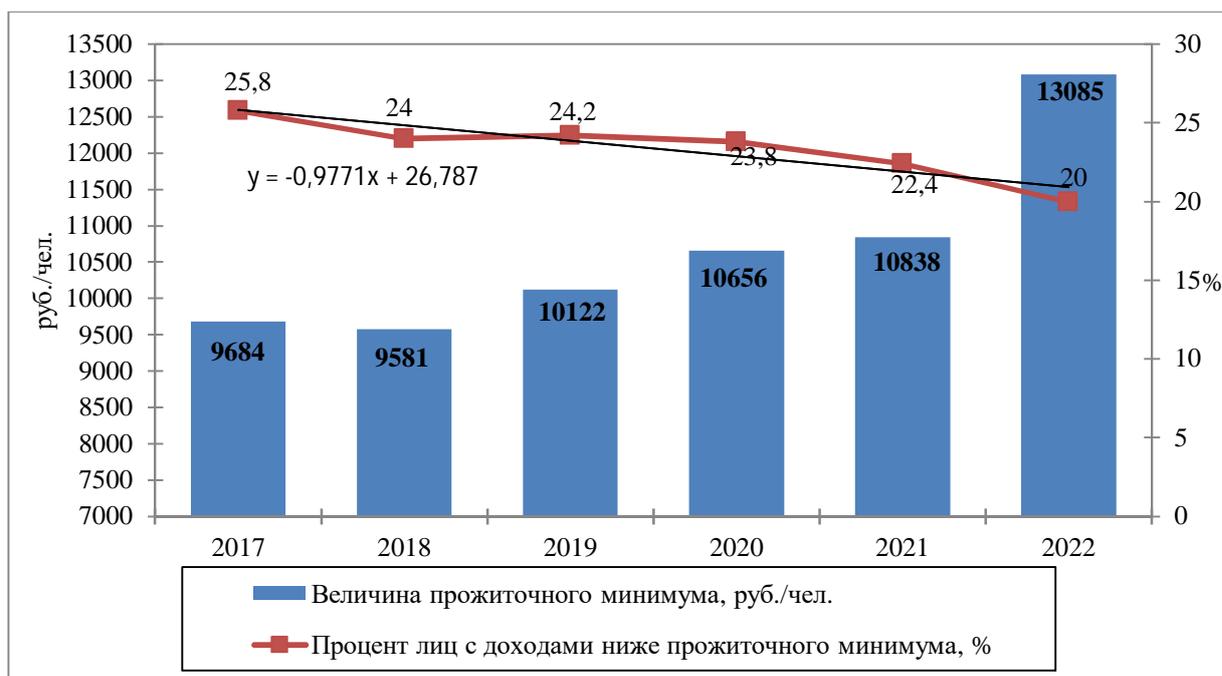


Рис.7. Динамика величины прожиточного минимума, процента лиц с доходами ниже прожиточного минимума по Республике Алтай за 2017 – 2022 гг.

В 2022 году среднемесячная начисленная заработная плата по Республике Алтай увеличилась на 10,5% по сравнению с предыдущим годом и составила 43974 рубля, что значительно ниже уровня среднероссийских показателей (РФ – 65338 рублей). Рост среднемесячной номинальной начисленной заработной платы в регионе отмечается на протяжении всего анализируемого периода (2017 – 2022 гг.). Пространственный анализ определил неоднозначность складывающейся ситуации по региону и выделил районы, на территории которых отдельные социально-экономические показатели ниже среднереспубликанского уровня. Среднемесячная начисленная заработная плата работающих по итогам 2022 года превышала среднереспубликанские значения в г. Горно-Алтайске, Кош-Агачском, Улаганском, Майминском, Чемальском районах, наиболее низкой была в Усть-Канском, Усть-Коксинском, Онгудайском, Шебалинском, Турочакском, Чойском районах, рис. 8.

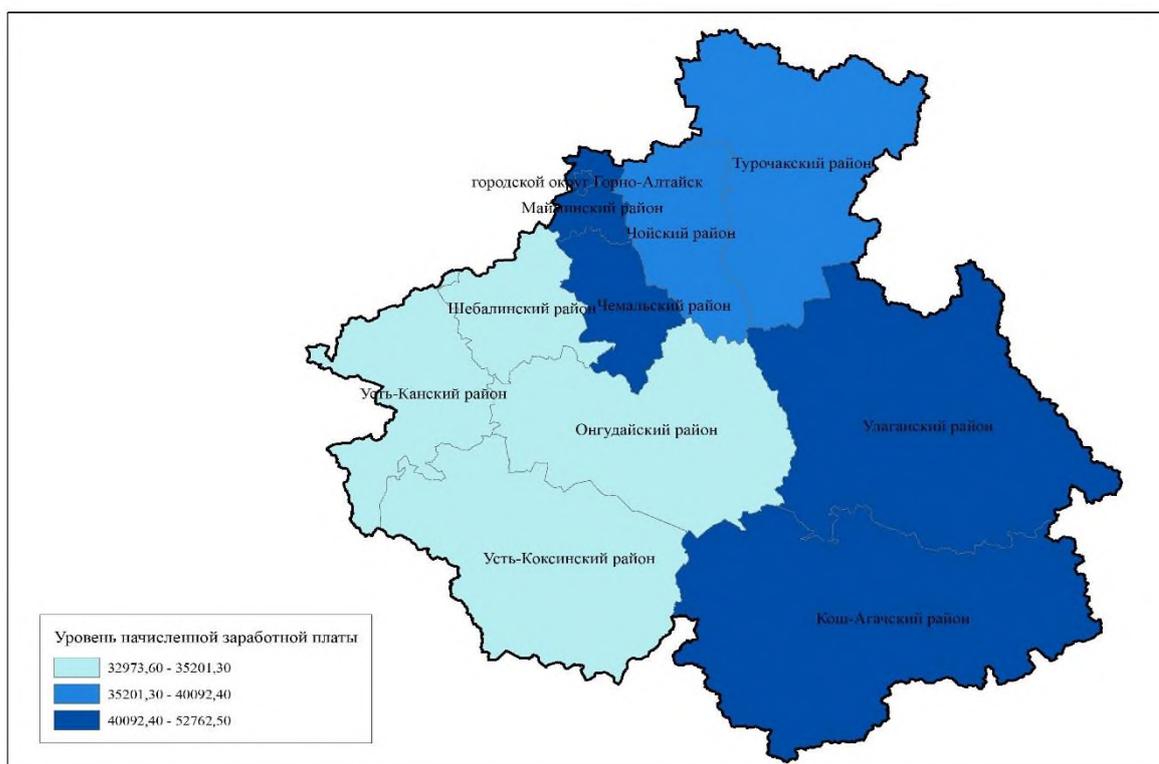


Рис.8. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню начисленной заработной платы работающих за 2022 г.

Расходы на здравоохранение и образование рассчитаны на 1 человека по данным расходов консолидированного бюджета на здравоохранение и образование. Расходы на здравоохранение по Республике Алтай в 2022 году сократились по сравнению с предыдущим годом на 0,5% и составили 36179.61 рублей на 1 человека. В динамике за 2014– 2022 гг. прослеживается четкая тенденция к общему увеличению финансовых расходов на образование по Республике Алтай. В 2022 году расходы на образование по региону составили 53655.47 рублей на человека, по сравнению с 2021 годом отмечается увеличение расходов на 24,2 %, по сравнению с 2014 годом – рост на 121,8%, рис.9.

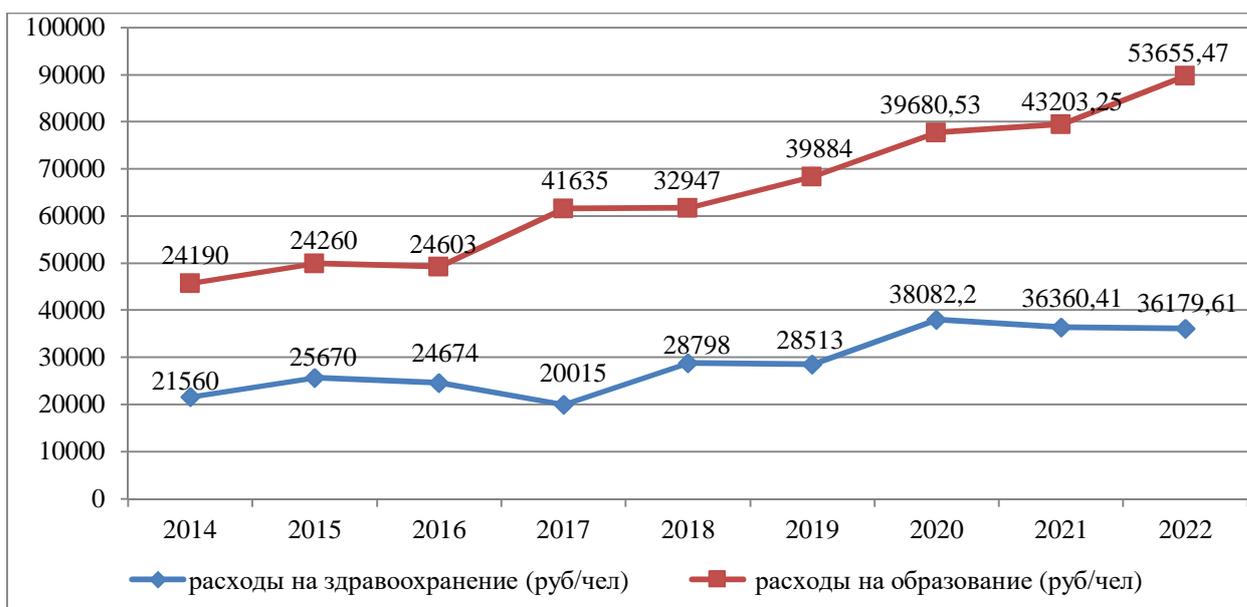


Рис. 9. Динамика финансовых расходов на здравоохранение и образование по Республике Алтай за 2014-2022 гг.

Немаловажным показателем в системе оценки качества жизни населения являются жилищные условия. Общая жилая площадь, приходящаяся в среднем на 1 жителя Республики Алтай, ниже, чем в среднем по РФ и СФО, по итогам 2022 года она составила 24,3 м² (РФ – 28,2 м², СФО – 27,0 м²). С 2014 года отмечается стойкая тенденция роста данного показателя, рис. 10.

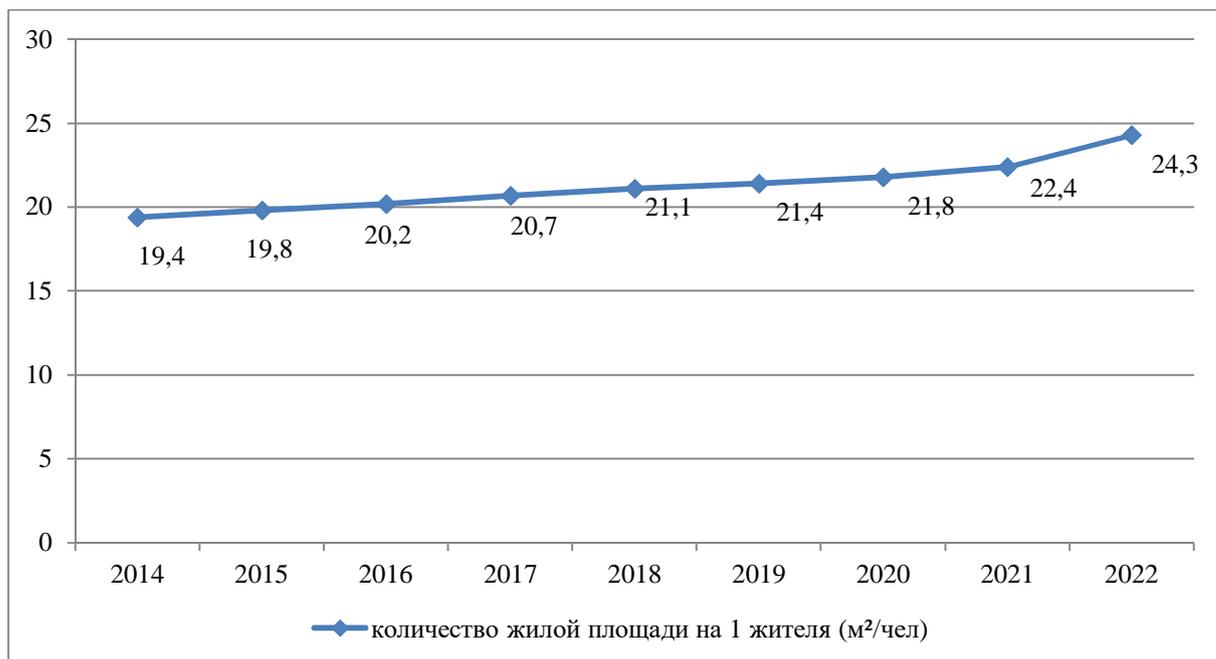


Рис.10. Динамика изменения количества жилой площади на 1 человека (м²/чел).

Уровень благоустройства жилищного фонда по Республике Алтай значительно ниже, чем в среднем по РФ. При этом в 2022 году по сравнению с 2018 годом отмечается улучшение жилищных условий населения Республики Алтай по отдельным показателям. Прослеживается снижение удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, по сравнению с 2018 годом на 25,4% (с 56% в 2018 г. до 41,8% в 2022 г.); не имеющей канализации – на 33 % (с 62,3% в 2018 г. до 41,8% в 2022 г.). Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением, в 2022 году снизился по сравнению с 2021 годом на 1,7%, по сравнению с 2018 годом на 5% и составил 17,0%, рис.11.

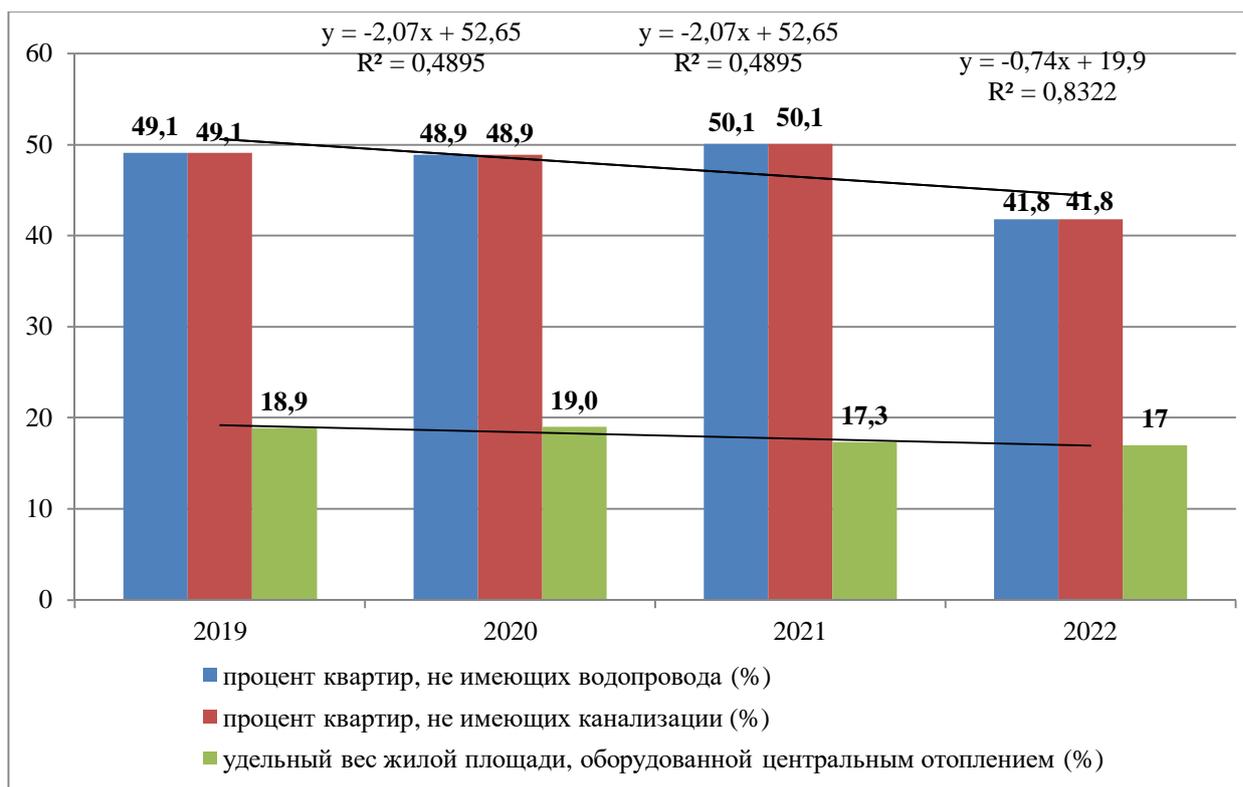


Рис.11.Динамика показателей состояния жилищных условий в Республике Алтай

Вывод: в 2022 году в Республике Алтай отмечалась стабильная социально-экономическая обстановка. В отчетном году прослеживается увеличение финансовых расходов на систему образования Республики Алтай, при этом расходы на здравоохранение незначительно снизились.

На фоне роста среднедушевого дохода населения, среднемесячной начисленной заработной платы работающих, величины прожиточного минимума отмечается снижение числа лиц с доходами ниже прожиточного минимума.

В 2022 году в республике наряду с увеличением жилой площади, приходящейся на 1 человека, отмечается снижение удельного веса жилой площади, не имеющей водопровода, канализации, снижение удельного веса жилья, оборудованного центральным отоплением.

Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения

Состояние здоровья населения определяется рядом различных групп факторов: социально-экономические факторы, характеризующие качество жизни; санитарно-гигиенические, характеризующие безопасность среды обитания; факторы образа жизни.

Социально-экономическое положение Республики Алтай определяется отдаленностью и труднодоступностью большей части территории республики, низкой транспортной доступностью вследствие горного рельефа, слабым развитием различных отраслей промышленности, социальной и инженерной инфраструктуры. В регионе уровень социального благополучия населения отличается от российского: валовый региональный продукт, величина прожиточного минимума, среднедушевой доход населения, стоимость минимальной продуктовой корзины ниже показателей по Российской Федерации, а доля населения республики с доходами ниже величины прожиточного минимума превышает российские показатели.

Уровень благоустройства жилищного фонда, характеризующийся такими показателями, как удельный вес жилой площади, не оборудованной водопроводом, канализацией; удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением; количество жилой площади, приходящееся на 1 жителя, значительно ниже значений в среднем по Российской Федерации, свидетельствует об отсутствии улучшения качества жизни населения Республики Алтай.

Промышленность республики представлена средними и малыми предприятиями, занятыми добычей полезных ископаемых, переработкой сельхозпродукции, производством строительных материалов.

Значительное воздействие на состояние здоровья населения оказывает санитарно-гигиеническая обстановка, в которой важное место принадлежит качеству атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы.

Республика Алтай является преимущественно сельскохозяйственным регионом, в котором отсутствуют крупные и средние промышленные предприятия, в связи с чем загрязнение атмосферного воздуха обусловлено выбросами автомобильного транспорта, котельных и отопительных печей. Согласно данным территориального органа федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай, Федеральной службы по надзору в сфере природопользования масса выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух населенных пунктов Республики Алтай от стационарных источников в 2022 году составила 7,7 тыс. тонн, что на 10% выше уровня выбросов в 2021 году, из них уловлено и обезврежено лишь 0,6 тыс. тонн. Общая тенденция снижения объемов выбросов в приземную атмосферу, отмечающаяся с 2008 года, обусловлена газификацией котельных и жилого сектора в г. Горно-Алтайске, пригородных селах. В разрезе муниципальных образований региона наибольшее количество выбросов в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников, приходится на территории г. Горно-Алтайск, Усть-Канского и Шебалинского районов, наименьшие показатели отмечаются в Турочакском, Улаганском и Чойском районах.

Качество питьевой воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения на территории 11 муниципальных образований характеризуется превышением гигиенических нормативов по санитарно-химическим, микробиологическим показателям.

Санитарно-эпидемиологическая безопасность почвы населенных мест республики характеризуется отсутствием загрязнения по всем районам Республики Алтай.

Среди физических факторов, оказывающих негативное воздействие на состояние здоровья населения, большая роль отводится акустическому шуму.

Значительное влияние на состояние здоровья детского и подросткового населения оказывают факторы образовательной среды. Социально-гигиенические условия обучения в

образовательных учреждениях Республики Алтай по многим показателям не соответствуют гигиеническим требованиям санитарного законодательства. Учащиеся в процессе образовательного процесса подвергаются влиянию средовых воздействий, основными негативными факторами которых являются недостаточные уровни освещенности, несоответствие мебели росту – возрастным особенностям школьников.

Таким образом, показатели социально-экономического развития, характеризующие качество жизни населения, состояние окружающей среды вносят различный вклад в формирование основных тенденций состояния здоровья населения.

Медико-демографическая обстановка на территории Республики Алтай

Численность населения Республики Алтай на 1 января 2023 года составила 210769 человек (по данным Алтайкрайстата).

В структуре населения по возрасту дети составляют 30,1% (0-17 лет), трудоспособное население (женщины в возрасте 16-56 лет, мужчины 16–61 года) – 55,0%, старше трудоспособного возраста – 17,9%. Данная структура, согласно рекомендациям ВОЗ, характеризует прогрессивный тип демографической ситуации, при которой удельный вес детей больше, чем лиц старше трудоспособного возраста. При таком типе населения обеспечивается возможность естественного численного роста населения, что рис. 12.

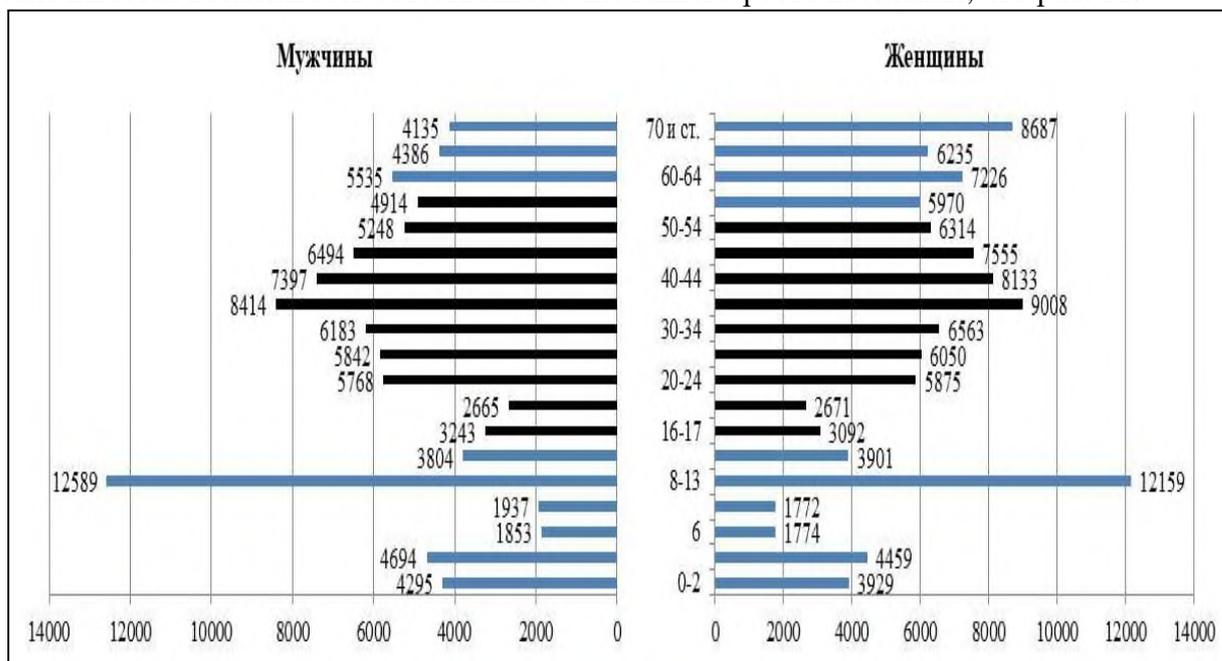


Рис.12. Половозрастные показатели структуры населения Республики Алтай

По предварительным данным КУЗ РА «Медицинский информационно-аналитический центр» за 12 месяцев 2023 года показатель **естественного прироста населения** в республике составил 2,1 на 1000 человек, по сравнению с предыдущим годом (в 2022г. 1,5) повысился в 1,4 раза. По данным Федеральной службы статистики по РФ в 2022г. естественный прирост составил (-4,0), по СФО в 2022г. (-4,8). Показатель естественного прироста населения, выше республиканского (2,1), отмечается в Кош-Агачском (8,9), Улаганском (6,2), Усть-Канском и Онгудайском (3,1) районах, самое высокое значение отрицательного естественного прироста населения в Турочакском районе (-2,9), рис.13.

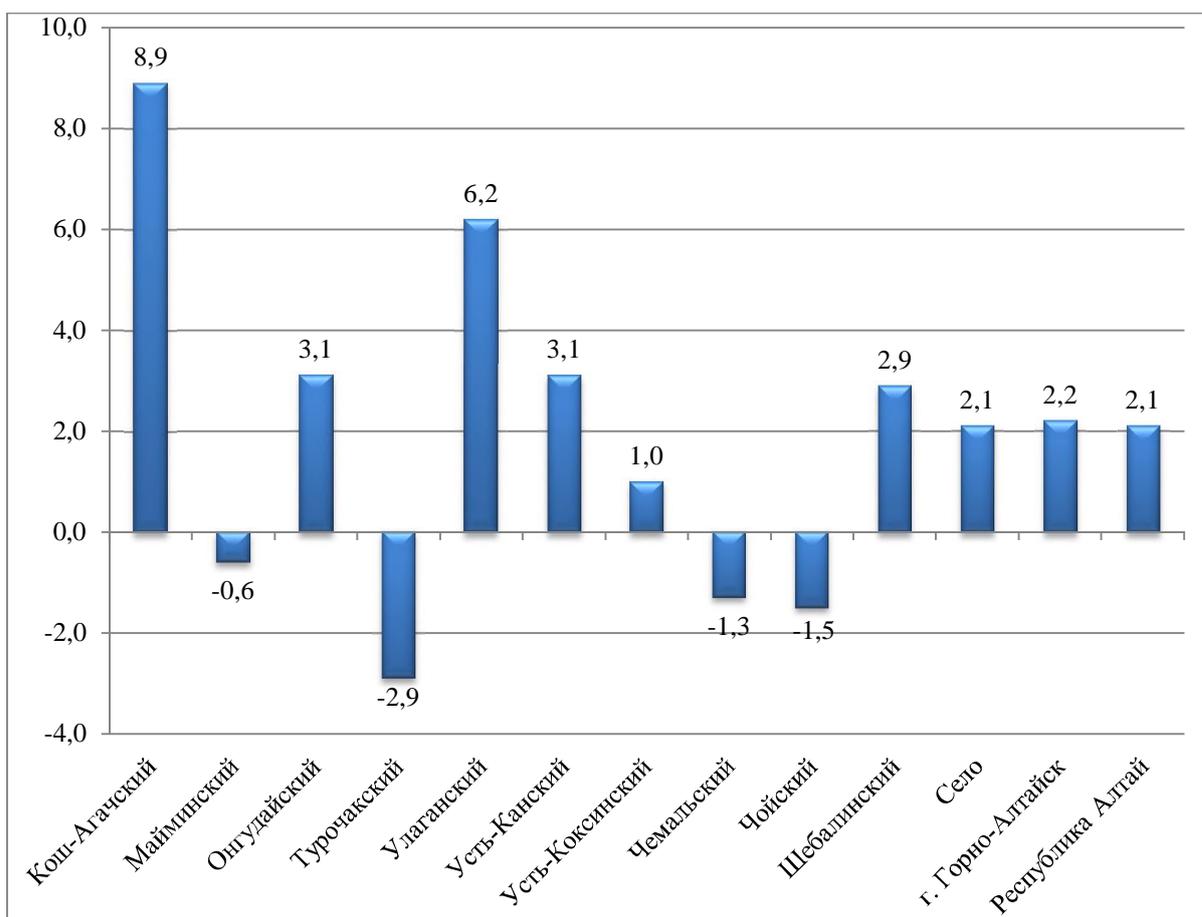


Рис.13. Уровень естественного прироста по районам республики за 2023 год

Общая характеристика миграционной ситуации Республики Алтай (официальные данные за 2023г. выйдут в июне 2024г.) за 2022 год характеризуется снижением миграционного прироста населения республики, который составил -361 человек, отрицательное сальдо миграции сложилось за счет оттока населения в другие регионы Российской Федерации и зарубежные страны.

В структуре миграционных потоков доля межрегиональной миграции составила 63,7%, международной – 36,3%.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом, количество прибывших в Республику Алтай снизилось на 5,9%, количество выбывших за пределы республики увеличилось на 1,7%.

Число мигрантов из других регионов России и зарубежных стран уменьшилось на 8,8% и 11,2% соответственно.

Число выбывших из республики в другие субъекты России в сравнении с 2021 годом увеличилось на 3,3%, в зарубежные страны в 2,9 раза.

В 2022 году в муниципальных образованиях республики, за счет превышения числа выбывшего населения над прибывшим, отрицательное сальдо миграции сложилось в г. Горно-Алтайске, Турочакском, Усть-Коксинском, Усть-Канском, Чойском и Кош-Агачском районах.

Наибольший миграционный прирост наблюдается в Майминском и Чемальском районах, табл.38.

Характеристика миграционных процессов в динамике 2012– 2022 гг.

Территории	Миграционный прирост, убыль (-)										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего по РА	-358	-749	19	-220	97	-281	-343	558	344	554	-361
г.Горно-Алтайск	603	122	430	47	-58	-494	332	394	-47	48	-499
Сельская местность	-961	-871	-411	-267	155	213	-675	164	391	506	
Майминский	365	519	868	687	959	796	189	316	-17	184	242
Чойский	28	-17	-19	-88	-87	-87	-136	-133	-50	-8	-102
Турочакский	-46	-225	-33	-80	-2	38	58	-23	66	-110	-133
Чемальский	131	96	20	41	92	84	73	222	233	272	220
Шебалинский	-94	-95	-81	17	-62	-83	-48	-58	-17	5	9
Онгудайский	-276	-161	-199	-177	-110	-78	-145	-102	6	66	16
Усть-Канский	-319	-106	-198	-63	-156	-111	-212	-65	113	-42	-128
Усть-Коксинский	-237	-333	-339	-171	-238	-122	-221	-51	-149	-50	-51
Улаганский	-54	-417	-136	-152	-92	-53	-42	16	121	1	97
Кош-Агачский	-459	-132	-294	-281	-149	-162	-191	42	85	188	-32

Показатель **рождаемости населения** в Республике Алтай в 2023 году составил 12,3 на 1000 населения, по сравнению с предыдущим годом (в 2022г. – 13,1) снизился в 1,1 раза.

По РФ в 2022 году показатель рождаемости составил 8,9; по СФО в 2022 году 9,2.

Пространственное распределение показателей рождаемости по районам республики на 1000 населения: уровень рождаемости выше республиканского показателя (12,3) в Улаганском (17,4), в Кош-Агачском (16,4), Усть-Канском (15,0), Шебалинском (14,1) районах. Ниже республиканского уровень показателей в Чойском (9,8), Майминском и Чемальском (10,0), Турочакском (10,9) районах и г.Горно-Алтайске (11,0), рис.14.

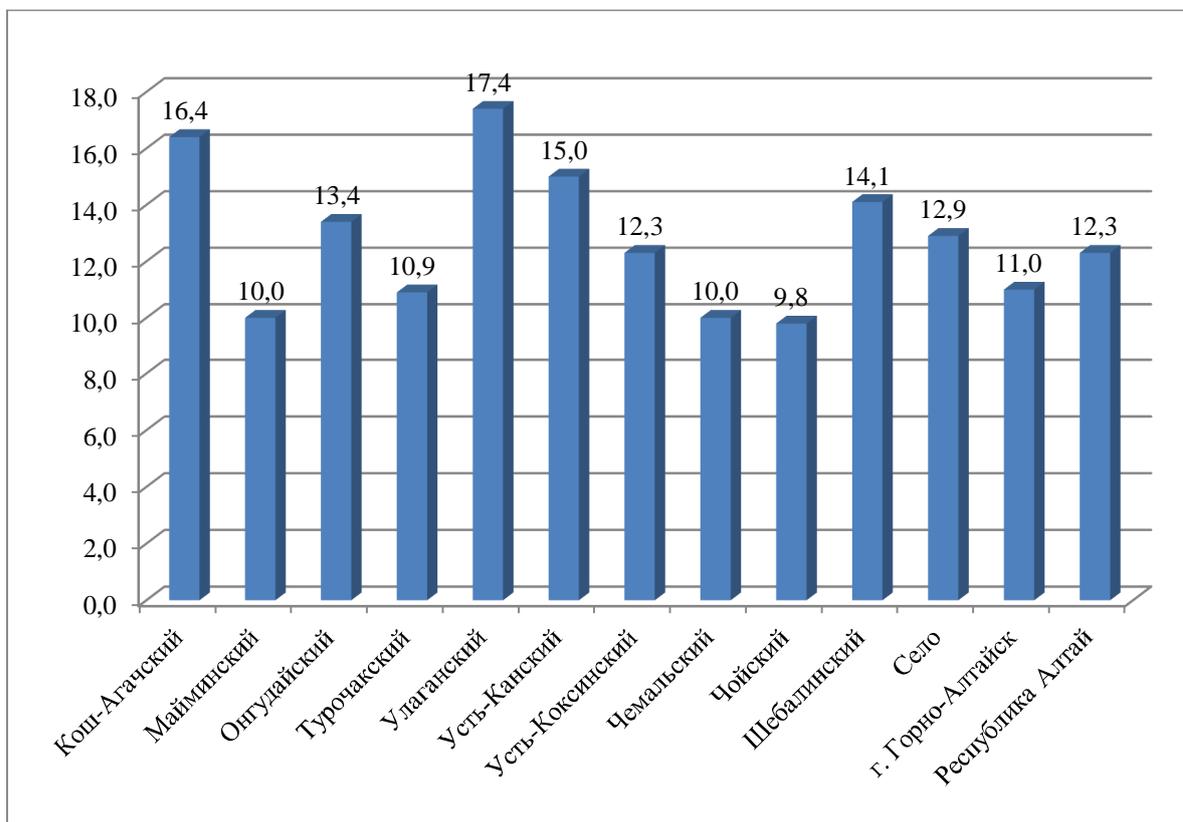


Рис.14. Рождаемость населения по районам Республики Алтай за 2023 год

Показатель **общей смертности населения республики** составил 10,2 (на 1000 населения), что ниже, чем в прошлые годы: в 2022г. – 11,6 на 1000 населения, в 2021г. – 12,9. Темп снижения по сравнению с 2022 годом составил 12,1%. По РФ в 2022 году показатель общей смертности составил 12,9 (2021г. - 16,7), по СФО в 2022 году - 14,0 (2021г. - 17,2).

Значительное превышение республиканского показателя общей смертности населения, отмечается в Турочакском (13,8), Усть-Канском (11,9), Усть-Коксинском и Чемальском (11,3) районах. Ниже республиканского показатель смертности населения в Кош-Агачском районе (7,6) и г.Горно-Алтайске (8,8).

Основные демографические процессы в республике характеризуются положительной динамикой, показатель рождаемости превышает показатель смертности населения, рис.15.

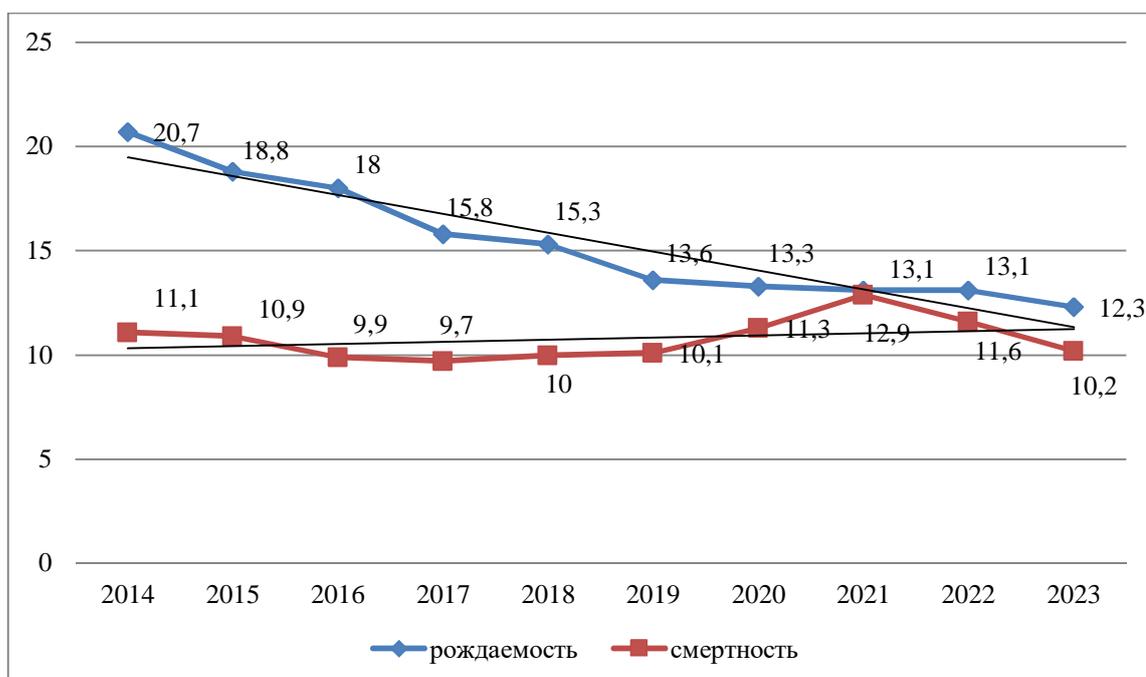


Рис.15. Динамика показателей рождаемости и смертности по Республике Алтай

В структуре смертности по возрасту, наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 56/61 лет и выше от общего количества умерших – 65,7%. Доля населения трудоспособного возраста в структуре смертности составила 32,5%, детей до 1 года – 0,8%, доля населения в возрасте от 1 года до 15 лет составила 1,0%, рис.16.

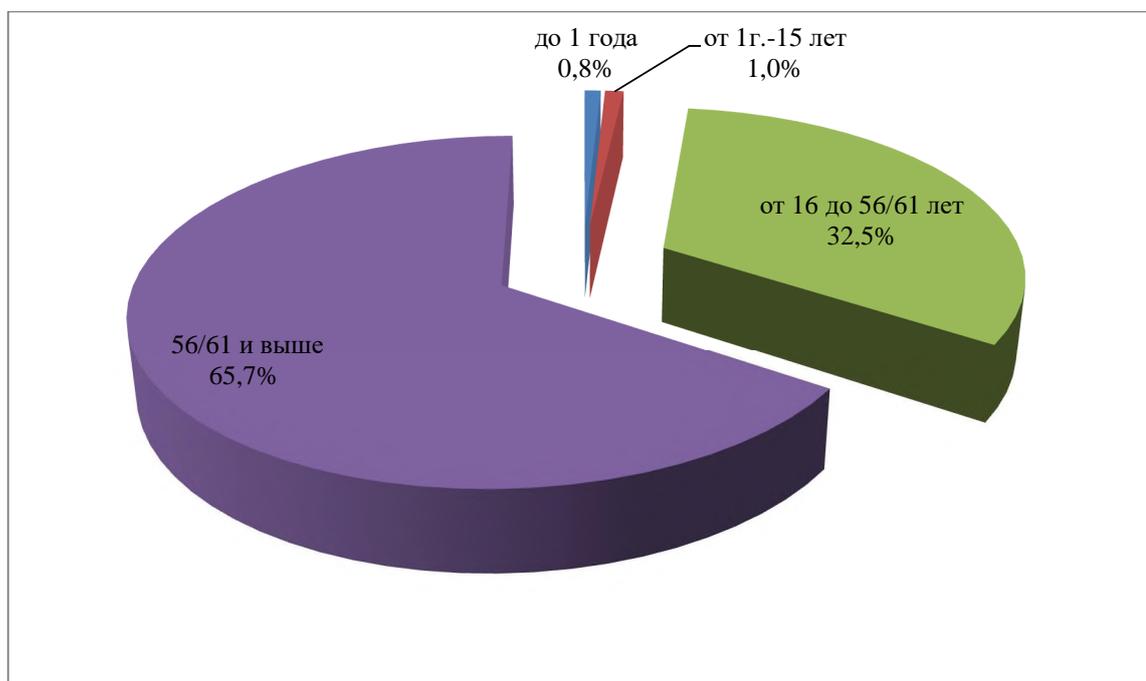


Рис.16. Структура смертности населения Республики Алтай по возрастным группам по итогам 2023 года

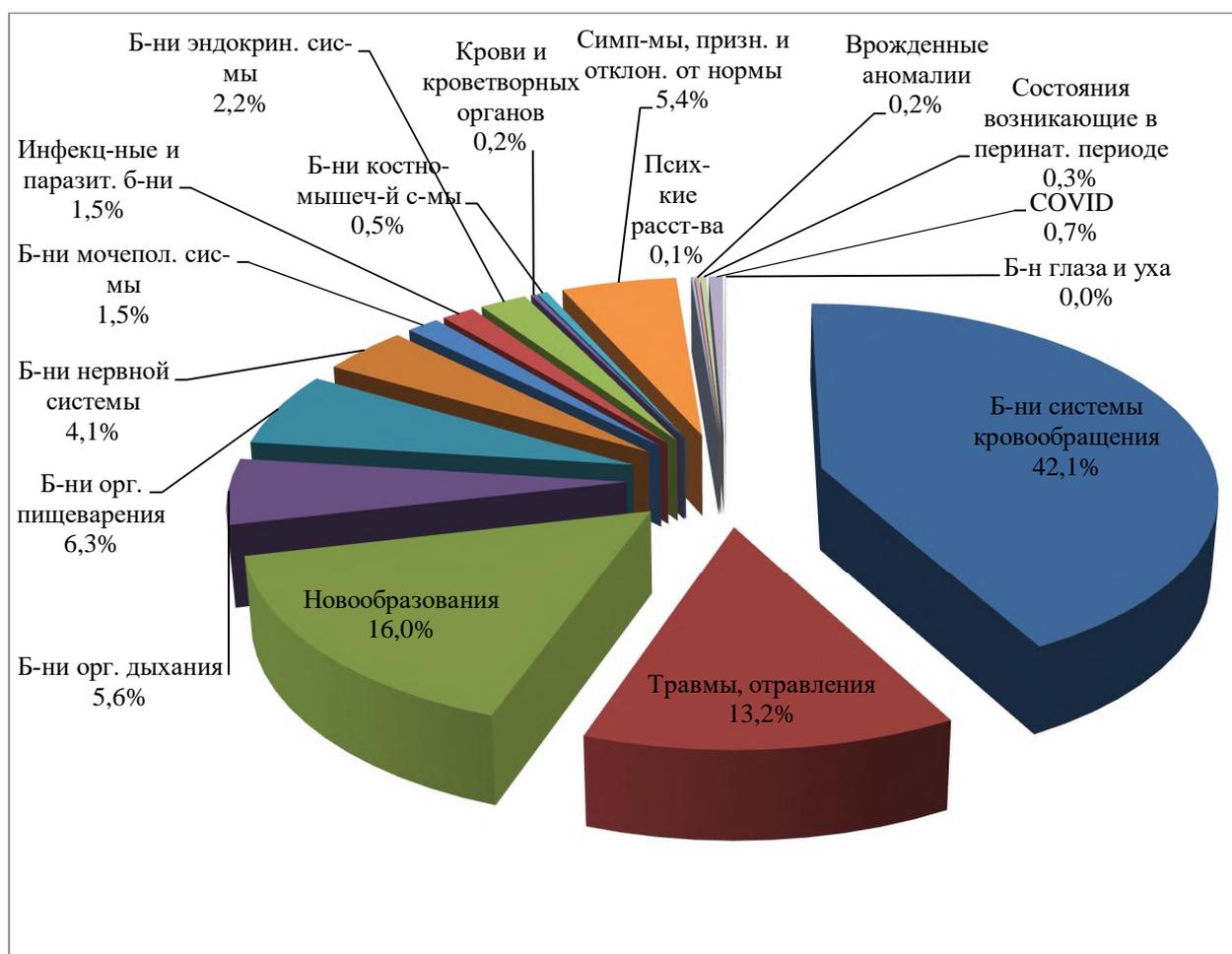


Рис.17. Структура общей смертности населения Республики Алтай по причинам за 2023 год

В структуре смертности всего населения среди причин по основным классам болезни (КУЗ РА «Медицинский информационно-аналитический центр» за 12 месяцев 2023 года) на первом месте болезни системы кровообращения – 42,1%; на втором месте смертность от новообразований – 16,0%; на третьем месте смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) – 13,2%; на четвертом месте в Республике Алтай смертность от болезней органов пищеварения – 6,3%, далее следуют болезни органов дыхания – 5,6%, рис.17.

Смертность всего населения по причине воздействия внешних причин составляет 13,2% от общего количества умерших в 2023 году, в 2022 году 13,7%.

В структуре смертности всего населения от травм, отравлений и несчастных случаев от общего числа погибших, ведущее место занимают: прочие несчастные случаи – 23,6%; затем идут самоубийства – 21,5%; от отравлений погибло 20,1% (56,1% из всех отравлений составляют алкогольные отравления); 15,5% приходится на транспортные несчастные случаи; по 6,7% приходится на нападения (убийства) и падения; 6,0% погибло от утоплений.

Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте по основным классам болезней в 2023 году составил 602,2 (на 100 тыс. соответствующего населения), в 2022 году данный показатель составлял 611,3, показатель преждевременной смерти снизился на 1,5%.

В структуре смертности трудоспособного населения (по данным КУЗ РА «Медицинский информационно-аналитический центр») среди причин приоритетное значение имеют болезни системы кровообращения, их доля в структуре преждевременной смертности составила 32,1%, показатель – 193,3 на 100 тыс. населения (2022 г. – 161,0), темп прироста показателя 20,1%.

II ранговое место занимают травмы, отравления и другие последствия – 29,5%, показатель составил 177,7 на 100 тыс. населения (в 2022 г. – 204,3), темп убыли 13,0%.

III место в 2023 году заняла смертность трудоспособного населения от новообразований – 11,5%, показатель составил 69,0 (в 2022 г. – 63,7), уровень смертности от новообразований повысился на 8,3%.

IV ранговое место занимают болезни органов пищеварения 9,5%, показатель 56,9 на 100 тыс. населения (в 2022г. – 56,4), темп прироста составил 0,9%, рис.18.

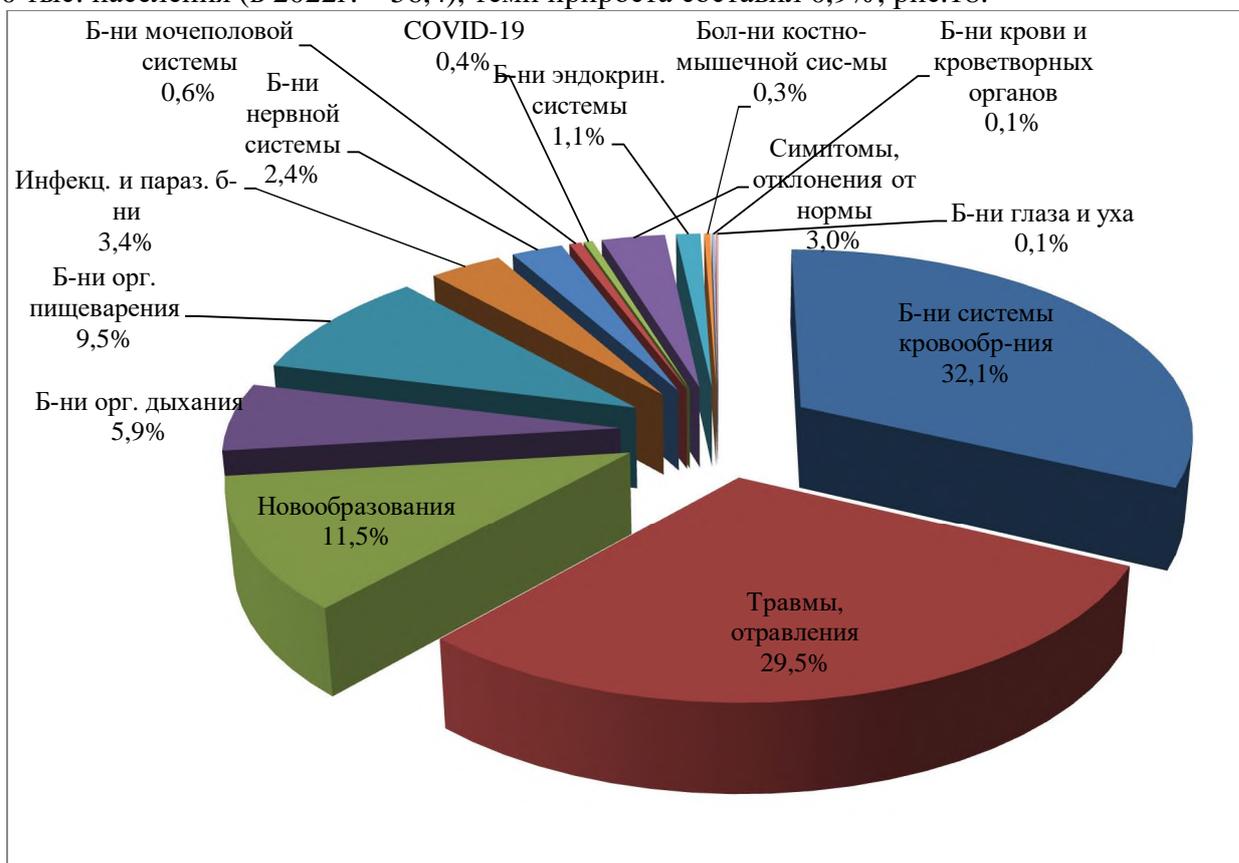


Рис.18. Структура смертности населения Республики Алтай в трудоспособном возрасте по причинам за 2023 год

В структуре смертности трудоспособного населения от внешних причин от общего числа погибших данного возраста в 2023 году ведущее место занимают: прочие случаи, их доля составляет – 24,3%; самоубийства – 22,8%; от отравлений погибло 19,4% (из них алкогольные составляют 55,0%); от транспортных несчастных случаев погибло – 16,0%; от падений– 6,8%; от нападений (убийств) погибло – 6,3%; от утоплений – 4,4%.

Показатель младенческой смертности в 2023 году составил 6,9 (число умерших детей до 1 года на 1 000 родившихся живыми), отмечается снижение показателя по сравнению с предыдущим годом на 15,9%, в 2022 году он составлял 8,2. По РФ в 2022 году показатель младенческой смертности составил 4,3, по СФО 5,0.

Превышение республиканского показателя младенческой смертности в 2023 году отмечается в Чемальском (28,8), Усть-Канском (14,0), Усть-Коксинском (10,4), Улаганском (9,8), Майминском (9,7) районах.

Показатель перинатальной смертности по итогам 2023 года составил 11,5 (на 1000 родившихся всего), темп прироста показателя на 10,6% в сравнении с 2022 годом (10,4). По РФ в 2022 году показатель перинатальной смертности составил 6,8, по СФО 6,9.

Превышение республиканского показателя перинатальной смертности в 2023 году отмечается в Усть-Канском (36,5), Чемальском (28,3), Усть-Коксинском (20,4), Улаганском (14,4), Чойском (13,5) районах.

Показатель мертворождаемости за 2023 год составил 9,2 на 1000 родившихся всего, в 2022 году (8,2), темп прироста показателя на 12,2%. По РФ в 2022 году показатель мертворождаемости составил 5,3, по СФО 5,4.

Значительное превышение республиканского показателя в Усть-Канском, Усть-Коксинском, Чемальском и Улаганском районах.

Вывод: в целом медико-демографическая обстановка в республике характеризуется снижением численности населения. Основные демографические процессы в республике характеризуются положительной динамикой, показатель рождаемости превышает показатель смертности населения. Самый высокий уровень естественного прироста населения отмечается Кош-Агачском, Улаганском районах, самое высокое значение отрицательного естественного прироста населения в Турочакском районе.

Наиболее высокие показатели рождаемости в 2023 году отмечены в Кош-Агачском, Улаганском, Усть-Канском районах.

В возрастной структуре смертности населения наибольшая доля смертельных случаев приходится на население в возрасте от 56/61 лет и выше от общего количества умерших (65,7%). На долю трудоспособного населения приходится 32,5% от общего количества граждан, умерших за год.

В структуре смертности всего населения среди причин по классам болезни на первом месте болезни системы кровообращения (42,1%), на втором - смертность от новообразований (16,0%); на третьем месте - смертность от воздействия внешних причин (травмы и отравления) (13,2%).

В структуре смертности трудоспособного населения в 2023 году среди причин приоритетное значение имеют болезни системы кровообращения – 32,1%; второе место занимают травмы, отравления и другие последствия, их доля в структуре преждевременной смертности составила 29,5%; на третьем месте смертность от новообразований – 11,5%.

Анализ и оценка показателей врожденных пороков развития у детей в 2023 году.

Врожденные пороки развития (ВПР) являются одной из актуальных проблем современной медицины и являются самыми тяжелыми проявлениями нарушений раннего онтогенеза, кроме того ВПР вносят значительный вклад в детскую смертность и инвалидность. Рождение ребенка с ВПР – это тяжелые социальные, материальные и, не в последнюю очередь, морально-психологические проблемы семьи, ребенка, всего нашего общества.

По данным Всемирной организации здравоохранения ВПР встречаются у 4-6% детей, рожденных на планете, в половине случаев это летальные исходы и тяжелые пороки.

Врожденные пороки развития возникают под воздействием тератогенных факторов, которые могут вызвать хромосомные aberrации, генные мутации, ферментативные нарушения. Причины возникновения ВПР могут быть: экзогенными – образ жизни матери (до и во время беременности), её возраст, экологическая обстановка, влияние радиации; а так же эндогенными – задержка внутриутробного развития плода, особенности плацентации, влияние вирусных и бактериальных агентов, хромосомные мутации и т.д.

С 2006 г. на основании совместного приказа Министерства здравоохранения Республики Алтай и Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай от 02.06.2006 г. № 138/101 «Об организации и проведении социально-гигиенического мониторинга врожденных пороков развития у детей Республики Алтай» санитарно-эпидемиологической службой в тесном взаимодействии с органами здравоохранения республики проводится работа по созданию республиканского банка данных ВПР.

Следует отметить, что за период 2016 - 2023 гг. наблюдается общая тенденция к снижению регистрации нозологических форм врожденных пороков развития среди новорожденных детей, подлежащих мониторингованию. В 2023 году с такими нозологическими формами врожденных пороков родилось 13 детей. Согласно динамике регистрации врожденных пороков развития новорожденных, пик данной заболеваемости

приходился на 2016 год (зарегистрировано 80 новорожденных с ВПР, без учета малых аномалий развития).

По сравнению с 2016 годом в 2023 году отмечается снижение числа ВПР новорожденных на 83,8 %, по сравнению с 2022 годом снижение на 45,8 %, рис.19.

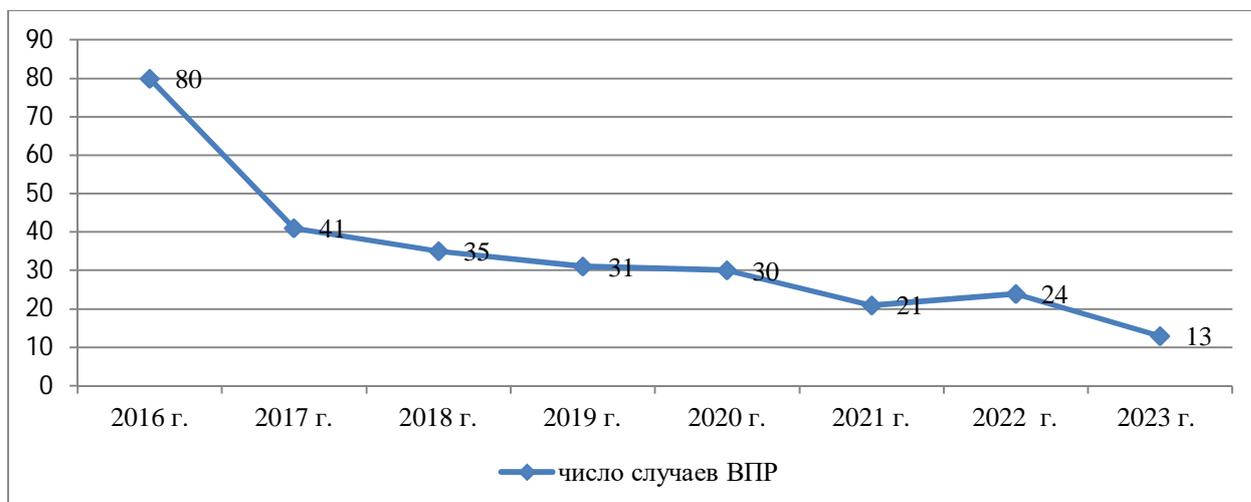


Рис.19. Динамика случаев ВПР с 2016 по 2023 гг. в Республике Алтай

В общей структуре нозологических форм врождённых пороков развития, подлежащих мониторингованию, в 2023 году ведущими явились изолированные аномалии (69,2 %), множественные – 30,8 %. По сравнению с 2022 годом в 2023 году доля множественных аномалий (где вовлечены многие анатомические системы) увеличилась и составила 30,8 % от общего количества ВПР, зарегистрированных в 2023 году (в 2022 году – 21 %).

В общем числе изолированных пороков лидирующее положение занимает расщелина неба/губы – доля составила 30,8 %; на втором месте – пороки развития ЖКТ и пороки развития мочевыделительной системы – по 15,4 %, на 3 месте - пороки развития ЦНС - доля составила 7,6 %.

В 2023 г. случаев редукционных пороков конечностей не регистрировалось. Пик данной заболеваемости приходится на 2016 год - зарегистрировано 49 случаев врожденных пороков данной нозологии.

По сравнению с 2022 годом в 2023 году наблюдается снижение количества случаев расщелины неба или губы - темп снижения составил 42,9 % (в 2023 году - 4 случая подобных ВПР, в 2022 году - 7 случаев); по сравнению с 2016 годом число случаев данной патологией новорожденных снизилось на 33,3 %.

В 2023 году по сравнению с 2022 годом наблюдается снижение случаев пороков развития центральной нервной системы на 75 % (2023 год – зарегистрирован 1 случай ВПР ЦНС, 2022 год – 4 случая.), мочевыделительной системы на 33,3 % (2023 год – зарегистрировано 2 случая ВПР МВС, 2022 год – 3 случая.), пороков развития слухового прохода не регистрировалось (в 2022 г было зарегистрировано 2 случая).

Кроме того, в 2023 году зарегистрировано 2 случая ВПР желудочно-кишечного тракта среди новорожденных, в 2022 году таких случаев не было зарегистрировано.

По сравнению с 2022 годом отмечается снижение числа случаев множественных пороков развития среди новорожденных на 20 %. По сравнению с 2016 годом отмечается снижение случаев МВПР на 69,2 % (в 2016 году зарегистрировано 13 случаев), (табл. 39).

Структура ВПР у новорожденных

Нозологии	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Редукционные пороки конечностей	49	61	14	34	16	46	8	26	14	47	8	38	3	13	-	-
ВПС крупных сосудов (в т.ч. транспозиция крупных сосудов и гипоплазия левого сердца)	-	-	1	2	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Расщелина неба/губы	6	7	2	5	2	6	1	3	3	10	4	19	7	29	4	30,8
ВПР ЦНС (анэнцефалия, спинномозговая грыжа, энцефалоцеле, гидроцефалия врожд.)	1	1	2	5	3	8	5	16	3	10	-	-	4	17	1	7,6
МВПР	13	16	10	24	5	14	8	26	3	10	4	19	5	21	4	30,8
Гипоспадия	2	3	-	-	1	3	2	7	3	10	2	9	-	-	-	-
ВПР слухового прохода (микротия, анотия)	1	1	1	2	1	3	1	3	2	7	2	10	2	8	-	-
ВПР МВС (почек и мочевого пузыря)	6	8	7	17	2	6	5	16	1	3	1	5	3	13	2	15,4
ВПР ЖКТ (атрезия пищевода, атрезия ануса, диафрагмальная грыжа, гастрошизис)	2	3	4	10	4	11	1	3	1	3	-	-	-	-	2	15,4
ИТОГО	80	100	41	100	35	100	31	100	30	100	21	100	24	100	13	100

В 2023 году было зарегистрировано 2 случая умерших новорожденных с ВПР. В 2022 году умерших новорожденных с ВПР не зарегистрировано, зарегистрирован 1 случай мертворождения с ВПР.

Чаще всего высокое количество случаев ВПР в Республике Алтай за период 2016-2023 гг. наблюдается в Кош-Агачском, Майминском районах и на территории г. Горно-Алтайска.

В 2016 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, Майминском и Кош-Агачском районах. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) диагностируется в г. Горно-Алтайске.

В 2017 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, Кош-Агачском районе. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) диагностируется в Усть-Канском, Усть-Коксинском районах.

В 2018 г. высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, Турочакском районе. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой диагностируется в Улаганском районе.

В 2019 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, в Майминском районе. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с

синдромом Дауна по 1 случаю зарегистрировано) диагностируется в Улаганском, Шебалинском, Турочакском и Усть-Коксинском районах.

В 2020 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Майминском районе, г. Горно-Алтайске. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с синдромом Дауна по 1 случаю зарегистрировано) диагностируется в Улаганском, Майминском районах.

В 2021 году наибольшее количество случаев ВПР отмечено на территории г. Горно-Алтайска - 6 случаев, Усть-Канского района - 4 случая, в Майминском, Чемальском, Улаганском районах по 2 случая, в Онгудайском, Шебалинском, Усть-Коксинском, Кош-Агачском районах по 1 случаю. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (с синдромом Дауна) диагностируется в г. Горно-Алтайске, Шебалинском и Усть-Канском районах.

В 2022 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в г. Горно-Алтайске, в Кош-Агачском, Онгудайском, Чемальском районах. При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) диагностируется в Чемальском, Майминском, Чойском районах и г. Горно-Алтайске.

В 2023 году высокие значения всего спектра ВПР отмечены в Кош-Агачском (3 случая), Шебалинском, Усть-Канском и Чемальском районах (по 2 случая). При этом доля ВПР со значимой мутационной компонентой (синдром Дауна) диагностирован в Майминском районе – 1 случай.

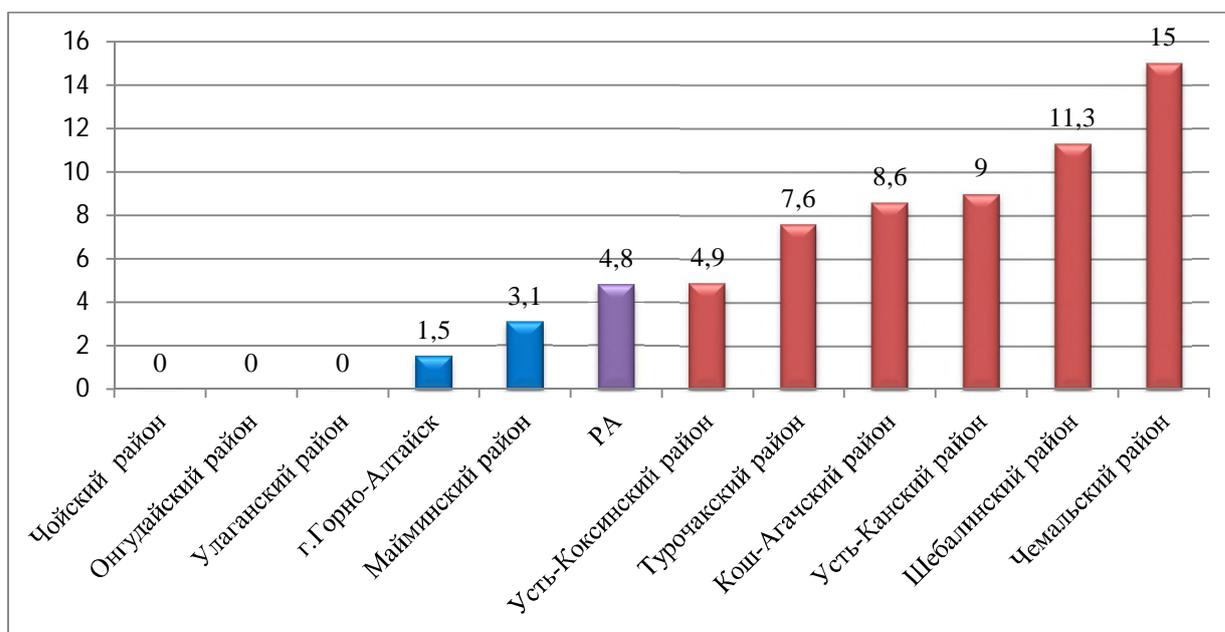


Рис.20. Распространенность ВПР в разрезе районов Республики Алтай в 2023 г.

Исходя из данных за отчетный период, установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей заболеваемости на территориях Усть-Коксинского района в 1,0 р., Турочакского в 1,6 р., Кош-Агачского в 1,8 р., Усть-Канского в 1,9 р., Шебалинского в 2,4 р. и Чемальского районов в 3,1 р., рис. 20.

Доля ВПР по половой принадлежности среди девочек составила 33,3 %; среди мальчиков – 66,7 %.

Исходя из анализа ВПР в Республике Алтай за последние 5 лет прослеживается зависимость хромосомных аномалий (Синдром Дауна) от возрастной компоненты матери. Возраст матери ребенка с синдромом Дауна колеблется в пределах 19-45 лет. С 2019 года доля случаев ВПР с хромосомными аномалиями (Синдромом Дауна), где у матери были 3 роды на момент рождения ребенка составила 33,3 % от общего количества случаев ВПР с

хромосомными аномалиями (Синдромом Дауна), 25 % случаев ВПР пришлось на 2 роды матерей, по 16, 7 % - на 4 и 5 роды матерей и 8,3 % на 8 роды.

Выводы:

- в 2023 году установлено неравномерное распределение ВПР на территории Республики Алтай с превышением среднереспубликанских показателей на территориях Усть-Коксинского, Турочакского, Кош-Агачского, Усть-Канского, Шебалинского и Чемальского районов;

- ведущее место в структуре изолированных врожденных патологий занимает расщелина неба/губы;

- в 2023 году по сравнению с 2022 годом наблюдается снижение числа случаев множественных пороков развития на 20 %.

В связи с тем, что отмечается высокий уровень ВПР на территориях Усть-Канского, Шебалинского и Чемальского районов и значительная доля ВПР с мутационной компонентой (случаи синдрома Дауна) - на территории Майминского района имеется необходимость:

- проведения научно - исследовательской работы по выявлению причинно-следственных зависимостей возникновения ВПР от влияния многофакторных систем, в т.ч. с применением цитогенетических методов исследований;

- проведения лабораторно-инструментальных исследований (измерений) факторов внешней среды человека, являющихся возможным негативным фактором, влияющим на процессы нормального развития плода, на данных территориях;

- создание медико-биологической лаборатории при медико-генетической консультации республиканской детской больницы.

Современный уровень медицинских знаний позволяет считать, что генетические факторы обуславливают здоровье населения на 18-20%, что еще раз подчеркивает необходимость организации и проведения мониторинга врожденных пороков развития и своевременного медико-генетического консультирования каждой семьи.

Затраты на лечение и уход за детьми с врожденными и наследственными заболеваниями не оправдываются в силу тяжести последствий для здоровья и жизнеспособности ребенка, что ставит дальнейшее развитие мониторинга ВПР, направленного на предупреждение рождения детей с генетической патологией, в разряд актуальных проблем в деятельности социально-гигиенического мониторинга.

Показатели инвалидности детей Республики Алтай за 2023 год

За 2023 год общее количество детей - инвалидов (0-17 лет) в республике составило 1417, в 2022 году - 1402. Показатель общей инвалидности на 10000 детского населения за 2023 год составил 223,1 (в 2022г.- 209,8). Как видно из таблицы 40, темп прироста показателя инвалидности в 2023 году по сравнению с 2022 годом составил 6,3%, по сравнению с 2017 годом темп прироста составил 25,7%.

Таблица 40

Динамика общей инвалидности детского населения Республики Алтай в динамике за 2017-2023 гг.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Темп прироста/убыли в 2023 г. (к 2017 г.)(%)	Темп прироста/убыли в 2023 г. (к 2022 г.)(%)

Абсолютное число детей-инвалидов	1179	1222	1253	1321	1356	1402	1417		
Показатель на 10 тыс.	177,5	182,2	185,8	195,8	201,6	209,8	223,1	25,7	6,3

Наиболее высокий показатель общей инвалидности на 10000 детей в 2023 году наблюдается на территории г. Горно-Алтайска – 313,7 на втором месте Шебалинский район – 239,3, на третьем месте Чемальский район – 207,8. Наиболее низкий показатель общей инвалидности отмечается в Чойском районе – 172,9, рис. 21.

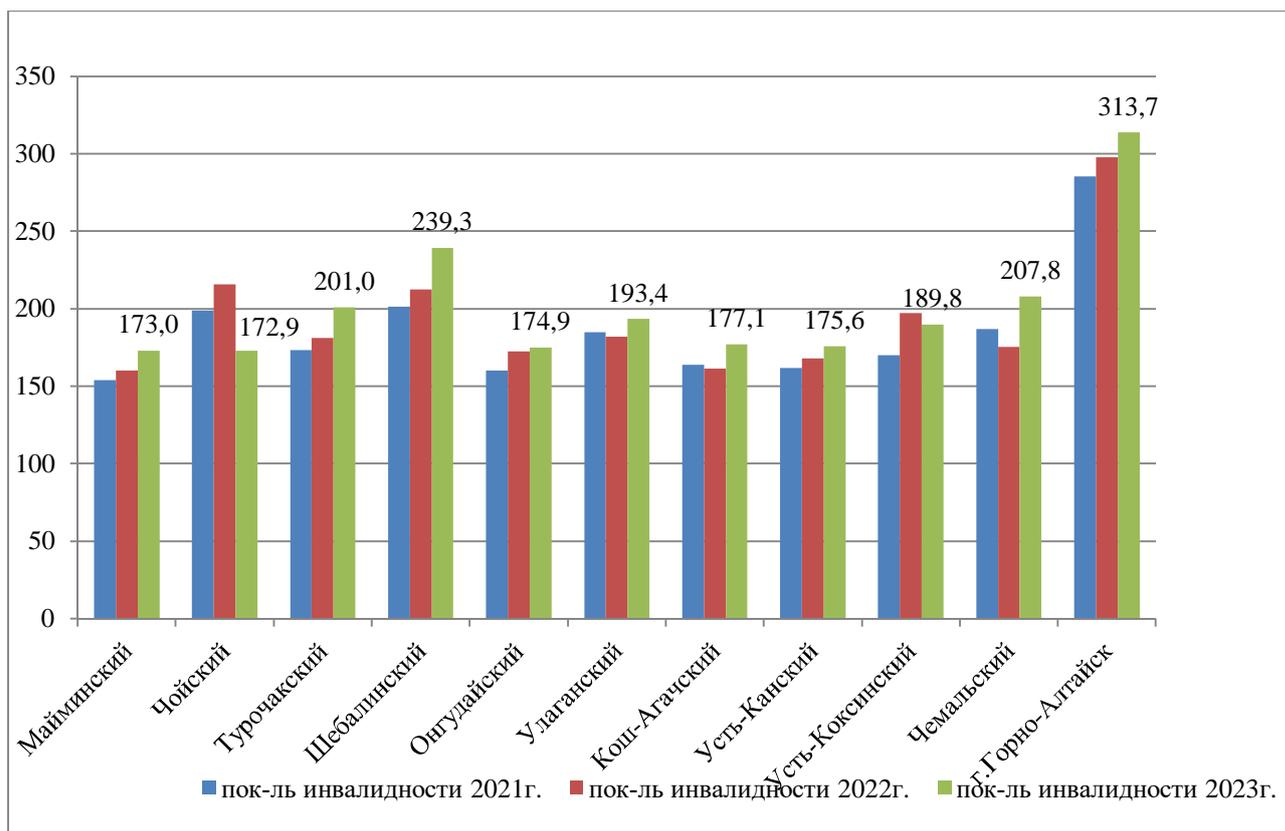


Рис. 21. Динамика показателей общей инвалидности детей в разрезе районов за период 2021 – 2023 гг. (на 10 тыс. детского населения в возрасте 0-17 лет)

В сравнении с предыдущим 2022 годом в 2023 году отмечается снижение показателя общей инвалидности в Усть-Коксинском (-3,8 %) и Чойском (-19,9 %) районах.

Рост общей инвалидности детского населения в возрасте 0-17 лет по сравнению с 2022 годом наблюдается на территориях г. Горно-Алтайска (темп прироста составил 5,4 %), Онгудайского (темп прироста составил 1,5 %), Улаганского (темп прироста 6,4 %), Майминского (темп прироста составил 8,1 %), Чемальского (темп прироста 18,5 %), Кош-Агачского (темп прироста 9,7 %), Турачакского (темп прироста 10,9 %), Усть-Канского (темп прироста 4,6 %), Шебалинского (темп прироста 12,7 %) районов.

В динамике с 2014 года в Республике Алтай наблюдается тенденция к росту общей инвалидности детей в возрасте 0-17 лет, темп прироста составил 21,6 %; темп прироста к 2022 году – 6,3%, рис. 22.

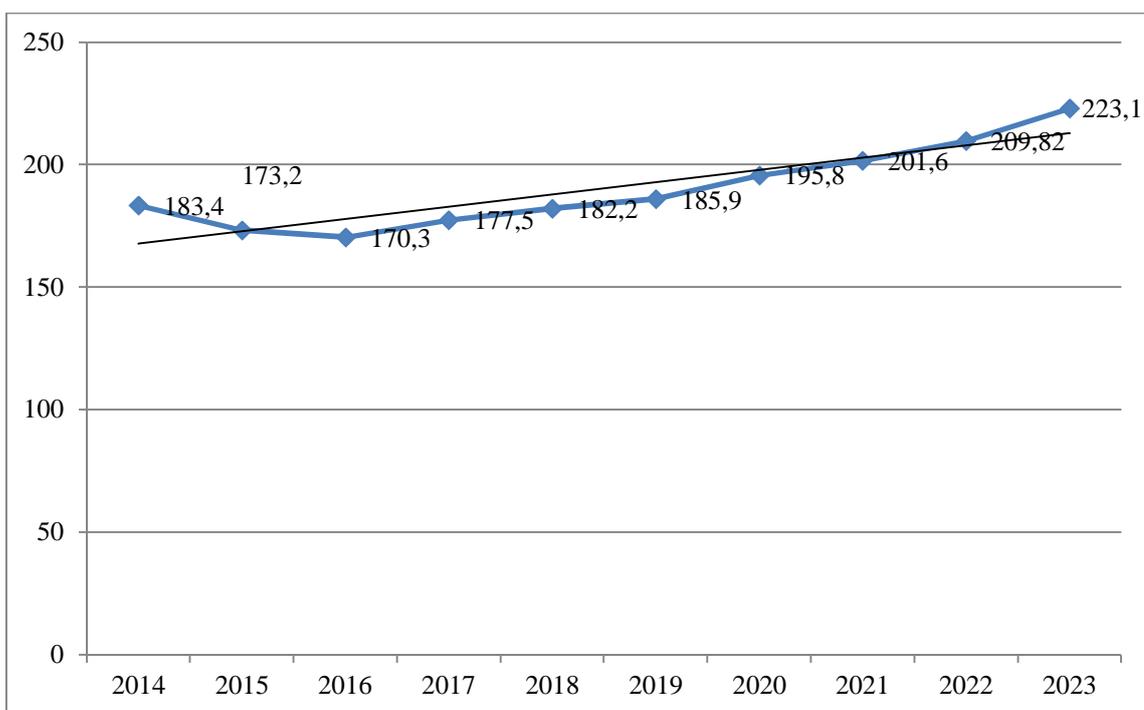


Рис.22. Динамика общей инвалидности детей Республики Алтай с 2014 по 2023 гг. (показатель на 10 тыс. детского населения)

В структуре общей инвалидности детского населения в 2023 году среди причин по классам болезни занимают:

- 1 место - психические расстройства и расстройства поведения – 31,3 %;
- 2 место - болезни нервной системы – 28,9 %;
- 3 место - врожденные аномалии – 12,7 %;
- 4 место - болезни уха и сосцевидного отростка, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 5,4 %;
- 5 место - болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,3%.

Первичная инвалидность детей Республики Алтай

Первичный выход на инвалидность детей Республики Алтай по данным ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Алтай" в 2023 году составил 199 человек в возрасте от 0 до 17 лет. Показатель уровня первичной инвалидности в 2023 году на 10 тысяч детского населения составил 31,3 (в 2022 г. – 26,2). Динамика первичной инвалидности детского населения характеризуется нестабильными колебаниями показателей: за последние 6 лет (с 2017 г.) максимальный уровень первичной инвалидности отмечался в 2017 г. (показатель – 25,0), в дальнейшем отмечается его постепенное снижение. В 2023 году темп прироста уровня первичной инвалидности детского населения Республики Алтай по сравнению с 2017 г. составил 25,2 %; по сравнению с 2022 годом наблюдается рост первичной инвалидности детей на 19,5 % (2022 г. – 26,2). Динамика показателей первичной инвалидности детей представлена в табл. 41 и рис. 23.

**Динамика первичной инвалидности детского населения Республики Алтай
в динамике за 2017 -2023 гг.**

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Темп убыли/прироста (2023/2022.),%
Абсолютное число детей- инвалидов	166	146	146	130	133	175	199	
Показатель на 10 тыс.	25,0	21,8	21,7	19,3	19,8	26,2	31,3	+19,5

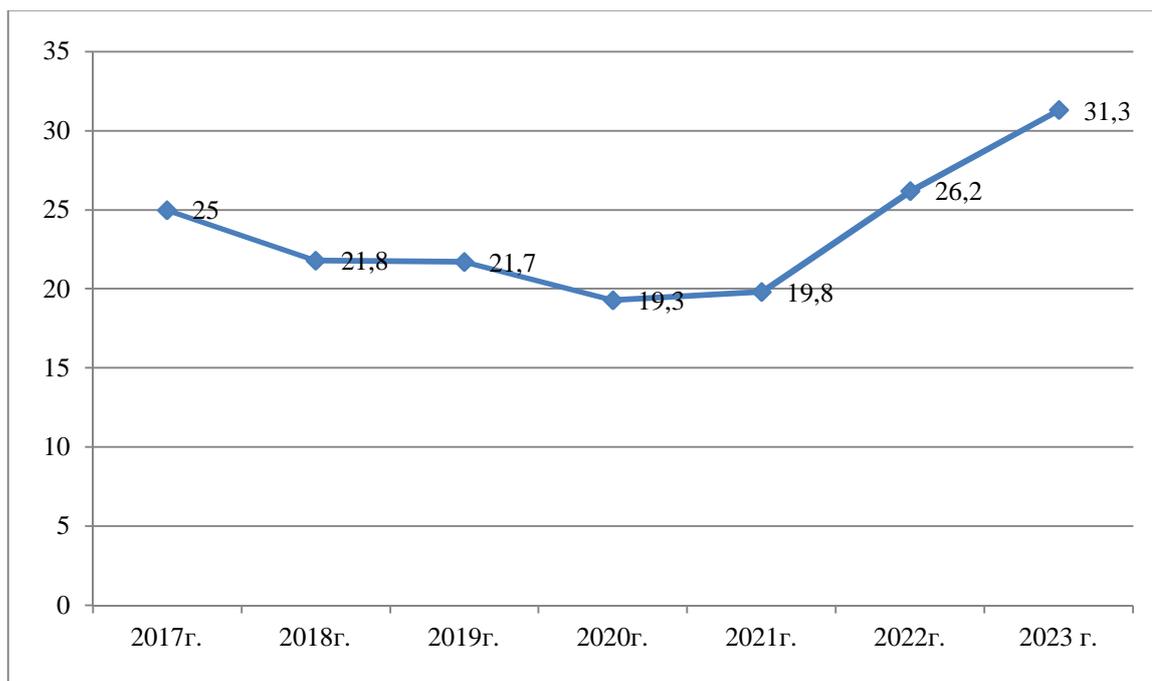


Рис. 23. Динамика первичной инвалидности детей Республики Алтай в 2017-2023гг.

Наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения (на 10000 детей) в 2023 году, превышающий среднереспубликанский показатель (31,3), наблюдается на территориях Майминского (40,8), Шебалинского (36,0) районов и г. Горно-Алтайска (40,8). Наиболее низкий показатель первичной инвалидности детей отмечается в Турочакском – 15,5, Кош-Агачском – 20,9, Онгудайском – 21,9 и Чойском – 22,7 районах.

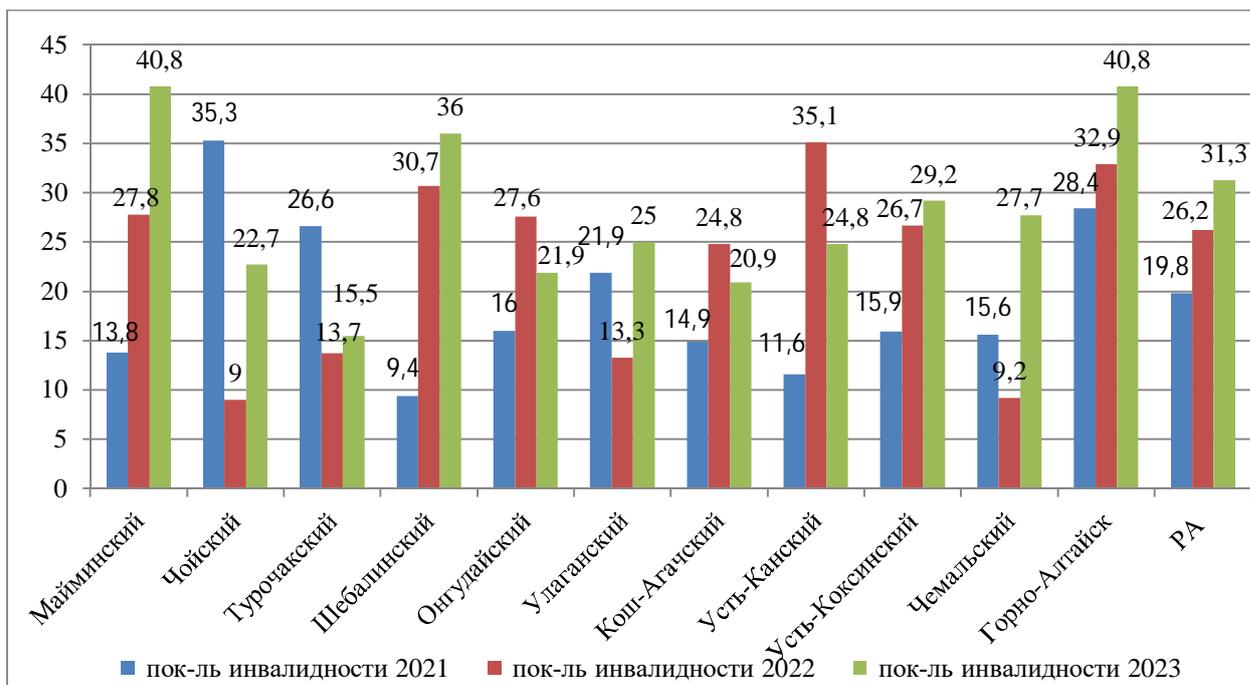


Рис.24. Первичная инвалидность детей Республики Алтай в разрезе районов 2021-2023гг.

Рост первичной инвалидности на протяжении 2021-2023 гг. отмечается в Майминском районе, темп прироста к 2021 г. – 195,7 %, к 2022 г. составил 46,8 %, в Шебалинском районе темп прироста к 2021 г. – 283 %, к 2022 г. - 17,3 %, в Усть-Коксинском районе темп прироста к 2021 г. – 83,6 %, к 2022 г. - 9,4%, в г. Горно-Алтайске темп прироста к 2021 г. – 43,7 %, к 2022 г. – 24,0 %.

Выводы:

- показатель общей инвалидности на 10000 детского населения в 2023 году составил 223,1 по сравнению с 2022 годом темп прироста составил 6,3 %;
- в сравнении с предыдущим 2022 годом в 2023 году отмечается снижение показателя общей инвалидности в Усть-Коксинском и Чойском районах;
- наиболее высокий показатель общей инвалидности детей в 2023 году наблюдается на территории г. Горно-Алтайска (313,7), на втором месте – Шебалинский (239,3), на третьем месте - Чемальский (207,8) районы. Наиболее низкий показатель общей инвалидности отмечается в Чойском (172,9) районе;
- основные болезни, приводящие к общей инвалидности в детском возрасте в 2023 году: психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы, врожденные аномалии, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни глаза и его придаточного аппарата;
- в 2023 году наблюдается рост первичной инвалидности детского населения Республики Алтай по сравнению с 2022 годом на 19,5 %;
- наиболее высокий показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения в 2023 году, превышающий среднереспубликанский показатель, наблюдается на территориях Майминского, Шебалинского районов и г. Горно-Алтайска.

Токсикологическая обстановка

Многолетний анализ динамики острых отравлений химической этиологии (ООХЭ) в Республике Алтай показал, что уровень отравлений и смертности по их причинам за период 2014-2023 гг. имеет общую тенденцию к снижению. В 2023 году по сравнению с 2022 годом

наблюдается снижение, как числа самих острых отравлений химической этиологии, так и уровня смертности по причине подобных отравлений. Минимальный уровень ООХЭ, как и минимальный уровень смертности от острых отравлений, за последний десятилетний период наблюдался в прошедшем 2023 году и составил соответственно 89,67 на 100 тыс. населения и 21,35 на 100 тыс. населения.

За 2023 год от острых отравлений химической этиологии пострадали 189 человек (показатель – 89,67 на 100 тыс. населения; 2022г. – 106,36 на 100 тыс. населения.). По сравнению с предыдущим годом отмечается снижение уровня отравлений на 15,7%, уровня смертности по их причинам на 33,6%; по сравнению с 2014 годом наблюдается снижение уровня ООХЭ на 39,4% (показатель на 100 тыс. населения в 2014 году составлял 147,85) и снижение уровня смертности на 59,9% (показатель на 100 тыс. населения – 53,25), рис. 25.



Рис.25. Динамика острых отравлений химической этиологии в Республике Алтай 2014-2023 гг.

К территориям «риска» Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии в 2023 году, где показатель превышает среднереспубликанский (85,54 на 100 тыс. населения) относятся Майминский район – превышение в 1,4 раза, г.Горно-Алтайск – превышение в 1,6 раза, рис.26.

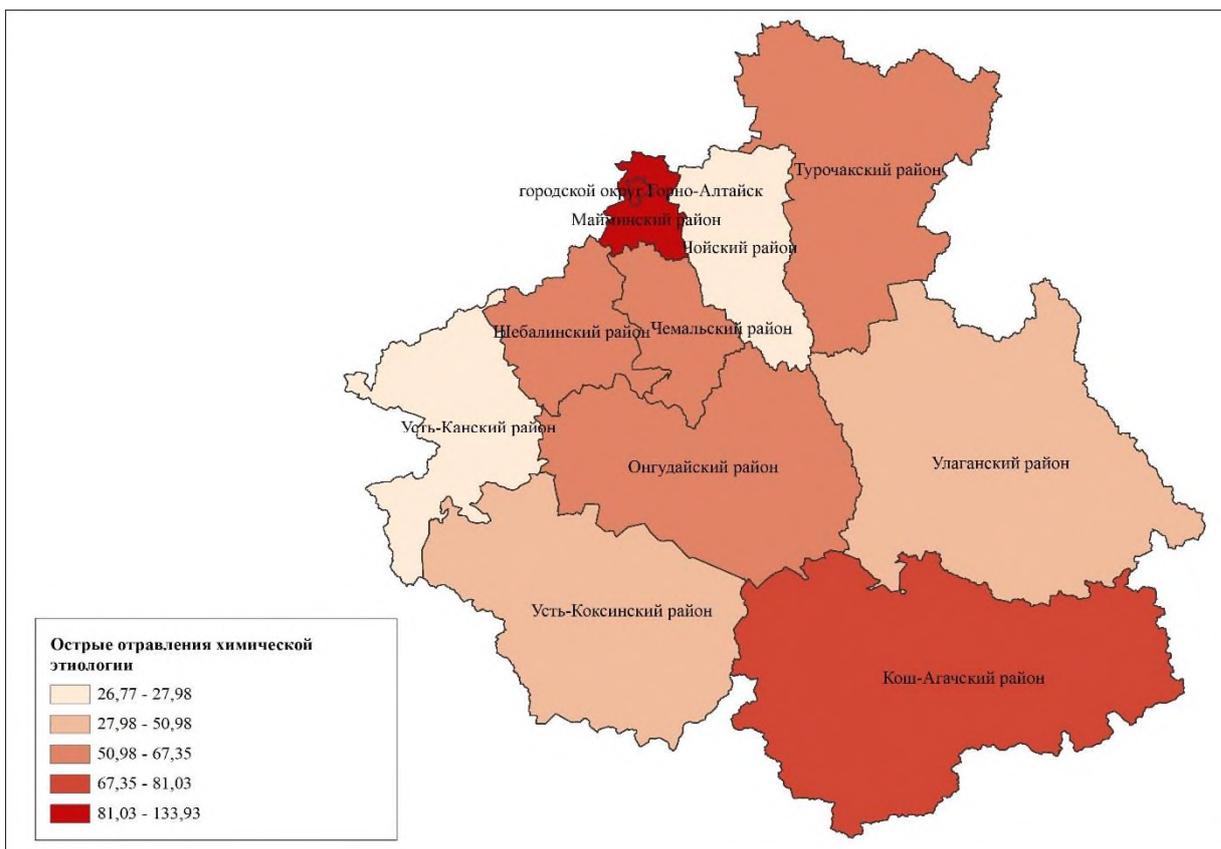


Рис.26. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений химической этиологии за 2023 г.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии в 2023 году удельный вес взрослого населения (от 18 лет и старше) составил 76,2%; подросткового населения (15-17 лет) – 4,2%; детей (от 0 до 14 лет) – 19,6%.

Показатель ООХЭ среди взрослого населения в 2023 году составил $97,8^0/00000$ (2022г.- $111,9^0/00000$, 2021г. – $118,4^0/00000$), среди подросткового населения показатель составил $79,9^0/00000$, (2022г.- $174,1^0/00000$, 2021г. – $122,9^0/00000$); среди детского населения - показатель составил $69,2^0/00000$ (2022г.- $79,99^0/00000$, 2021г. – $99,1^0/00000$), (табл. 42).

Динамика острых отравлений химической этиологии по возрастным группам населения Республики Алтай за 2021-2023гг., на 100000 населения

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2021		2022		2023	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1.	Взрослое население (18 лет и старше)	118,4	72,5	111,9	73,2	97,8	76,2
2.	Подростковое население (15-17 лет)	122,9	4,8	174,1	7,2	79,9	4,2
3.	Детское население (0-14 лет)	99,1	22,7	79,99	19,6	69,2	19,6
4.	Все население РА	114,0	100	106,36	100	89,67	100

Таким образом, в 2023 году по сравнению с 2022 годом отмечается снижение показателей ООХЭ среди взрослого населения на 12,6%, среди подростков - на 54,1%; в группе детского населения показатель снизился на 13,5%.

В 2023 году в структуре острых отравлений химической этиологии основную массу составили алкогольные отравления (70 случаев) – 37%, отравления угарным газом (46 случаев) – 24,3%, отравления прочими токсическими веществами (34 случая) – 18%, лекарственными препаратами (26 случаев) – 13,8%, доля отравлений разъедающими веществами (8 случаев) составила 4,2%, отравления наркотиками (5 случаев) заняли в структуре 0,4%, рис.27.

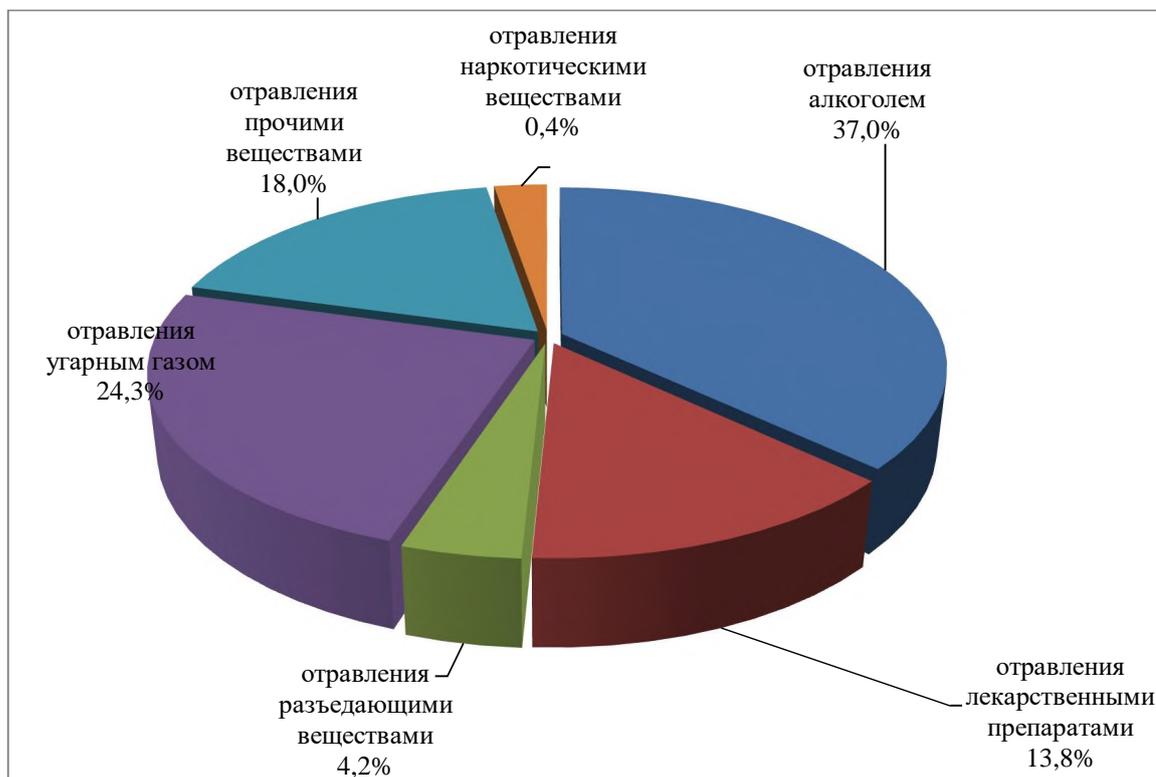


Рис. 27. Структура острых отравлений по этиологическому фактору в РА за 2023 г.

Социальная структура показывает, что наибольшее количество отравлений возникает среди неработающего населения трудоспособного возраста - доля отравлений составила 48,7%, среди детского населения в возрасте до 17 лет (включая организованных и неорганизованных детей, учащихся и студентов образовательных учреждений) – 23,8%, среди работающих – 11,6% и пенсионеров – 15,9%.

Алкогольные отравления стабильно на протяжении последних 10 лет занимают ведущее первое место в структуре острых отравлений химической этиологии и характеризуются высокой летальностью. В 2023 году по сравнению с 2014 годом отмечается снижение уровня отравлений на 19,7%, уровня смертности по причине подобных отравлений на 56,7%; по сравнению с 2022 годом наблюдается снижение уровня отравлений спиртосодержащей продукцией на 16,6%, уровня смертности - на 38%, рис.28.

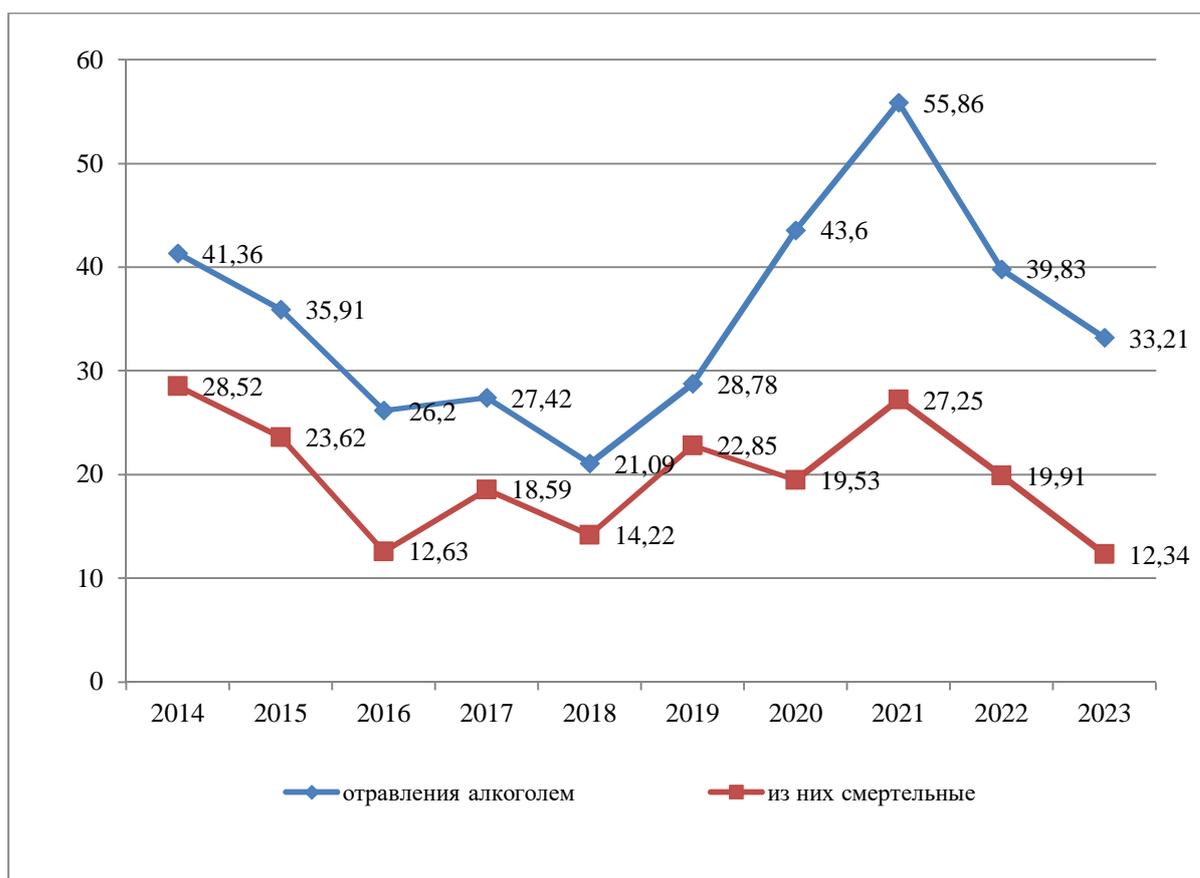


Рис.28. Динамика отравлений алкоголем и смертность по их причинам в Республике Алтай за 2014-2023 гг.

По социальной принадлежности случаи острых алкогольных отравлений распределяются следующим образом: пенсионеры – 20%, неработающее трудоспособное население – 61,4%, работающее трудоспособное население – 12,9%, школьники – 5,7%. По половой принадлежности структура отравлений спиртосодержащей продукцией выглядит следующим образом: 71,4% -мужчины, 28,6%- женщины.

В этиологической структуре алкогольных отравлений по отравляющему веществу 58,6% отравлений вызвано этиловым спиртом, 4,3% - суррогатами алкоголя (метиловым, изопропиловым спиртами) и 37,1% - неуточненными спиртосодержащими жидкостями. К территориям «риска» по уровню распространенности острых отравлений спиртосодержащей продукцией, где показатель превышает среднереспубликанский (33,2 на 100 тыс. населения), относятся: г.Горно-Алтайск - превышение в 1,4 раза; Усть-Коксинский район– превышение в 1,2 раза, Майминский – 1,3 раза и Чемальский (в 1,7 раза) районы, рис.29.

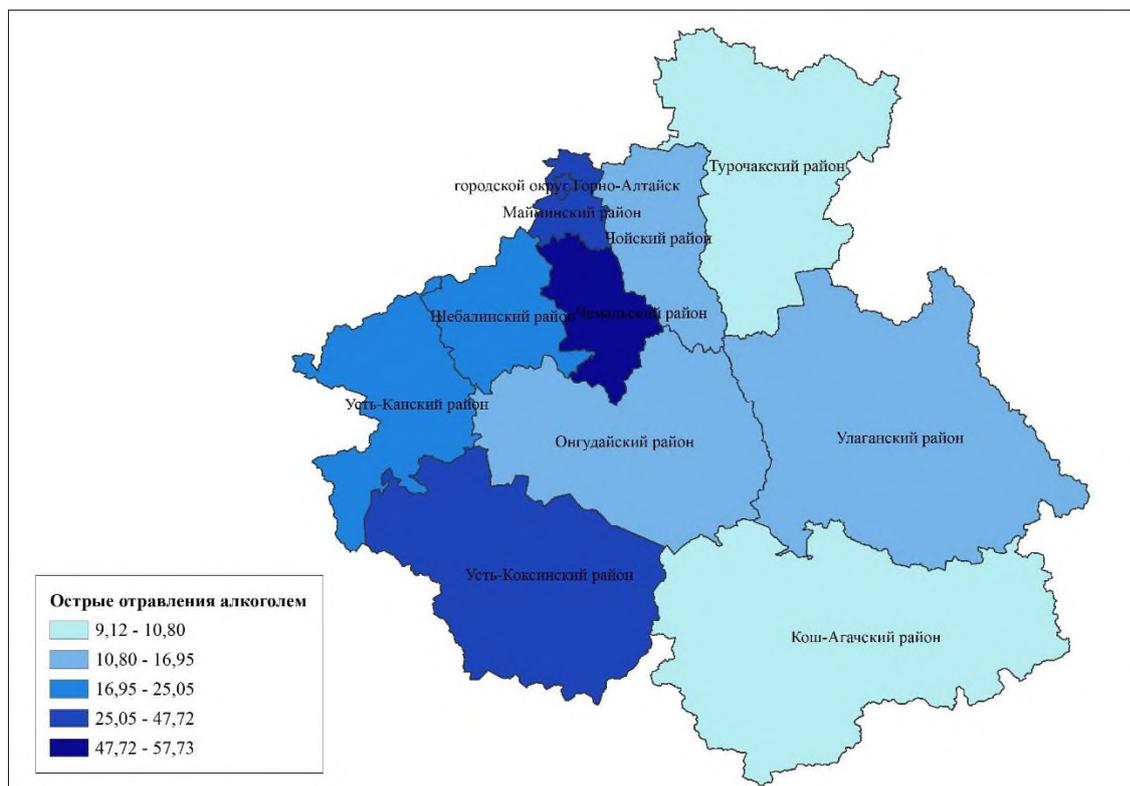


Рис.29. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений алкоголем за 2023 г.

Анализ данных по алкоголизации населения, предоставленных БУЗ РА "Психиатрическая больница", на основании сведений о зарегистрированных у врачей-наркологов лиц, употребляющих алкоголь, показывает снижение уровня распространенности алкоголизации по сравнению с 2021 годом на 3,9%, увеличение по сравнению с 2022 годом на 0,3% (показатель на 100 тыс. населения в 2023г. составил $679,9^0/00000$, 2022г. – $678,0^0/00000$, 2021г. - $707,8^0/00000$).

По данным, размещенным на официальном сайте ЕМИСС (единая межведомственная информационно-статистическая система), объемы розничной продажи алкогольной продукции (за исключением пива, пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи и алкогольной продукции, реализуемой предприятиями общественного питания) в натуральном выражении в 2023 году составили 297,35 тыс. дкл, продажи по сравнению с 2021 годом увеличились на 19,2%; по сравнению с 2022 годом - на 8,9% (в 2021 году объемы продажи составляли 249,41 тыс. дкл., в 2022г.- 273,157 тыс. дкл.). Исходя из данных, розничная продажа алкогольной продукции на душу населения в 2023 году составила 14,1 л. алкоголя, по сравнению с 2022 годом увеличилась в 1,14 раза, по сравнению с 2021 годом увеличилась в 1,25 раза (2021 г. – 11,3л., 2022г.- 12,4л.) (табл. 43).

Таблица 43

Алкоголизация населения Республики Алтай в динамике 2021 - 2023 гг.

Показатели	годы		
	2021	2022	2023
Распространённость алкоголизации, чел. (лица с синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольный психоз)	707,8	678,0	679,9
Розничная продажа алкогольной продукции в натуральном выражении, тыс. дкл	249,41	273,157	297,35
Розничная продажа алкогольной продукции на 1 человека, исходя из численности населения региона на 1 января, л	11,3	12,4	14,1

Алкоголизм, наркомания и токсикомания как социальная болезнь населения

Заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя (алкогольные психозы, синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), наркотических веществ (наркомания), ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания) напрямую связана с уровнем острых отравлений спиртосодержащей продукцией, наркотическими и ненаркотическими психоактивными веществами.

В 2023 году в Республике Алтай в структуре общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ ведущее место занимает синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм).

В 2023 году показатель общей заболеваемости алкоголизмом составил $672,3^{0/00000}$. По сравнению с 2021 годом уровень общей заболеваемости по данной нозологии снизился на 2,3%, но увеличился по сравнению с 2022 годом на 2,4% (2021г.- $688,4^{0/00000}$, 2022г.- $656,3^{0/00000}$). Кроме того, к заболеваниям, связанным с чрезмерным употреблением алкоголя, относятся алкогольные психозы - уровень данной заболеваемости в 2023 году составил $7,6^{0/00000}$, по сравнению с 2021 годом снизился на 61%, по сравнению с 2022 годом - на 61,8% (2021г.- $19,5^{0/00000}$; 2022г.- $19,9^{0/00000}$). Уровень общей заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2023 году составил $149,4^{0/00000}$, по сравнению с 2021 годом показатель увеличился на 24,6%, 2022 годом – 32,4% (2021г.- $119,9^{0/00000}$; 2022г.- $112,8^{0/00000}$); уровень общей заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2023 году по сравнению с 2022 снизился на 65,9%, по сравнению с 2021 годом - на 22,2% и составил $1,4^{0/00000}$, рис.30.

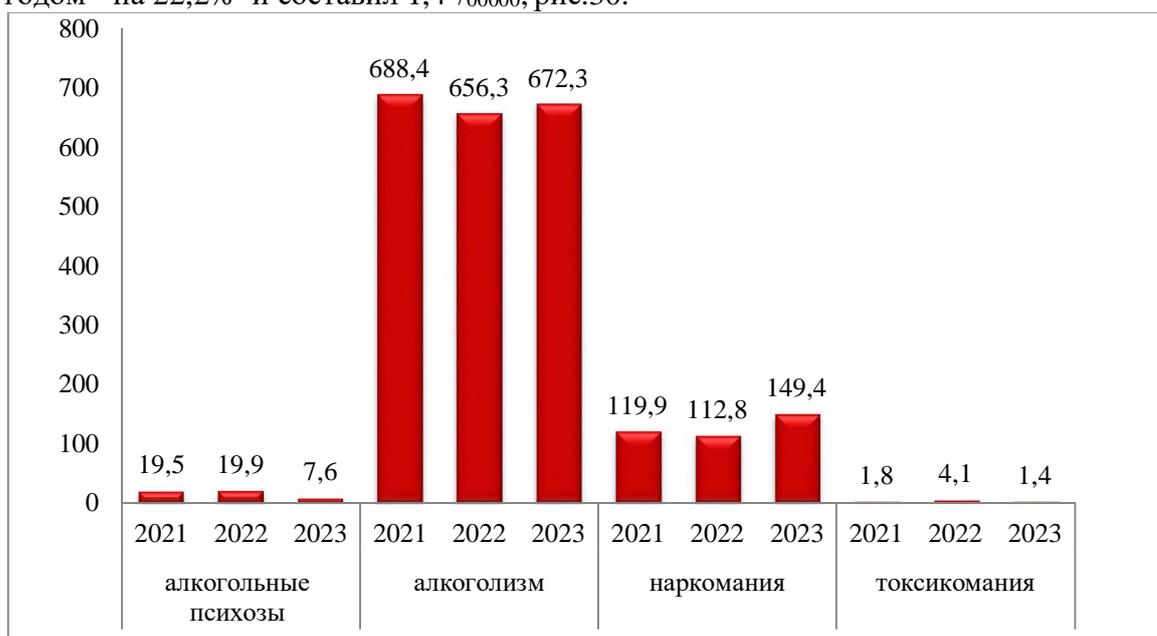


Рис.30. Динамика общей заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2021 по 2023 гг. по Республике Алтай (показатель на 100 тыс. населения), $^{0/00000}$

Уровень первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом в 2023 году составил $30,8^{0/00000}$, что на 13,7% выше уровня 2022 года и выше уровня 2021 года на 11,6% (2021г.- $27,6^{0/00000}$, 2022г.- $27,1^{0/00000}$). Уровень первичной заболеваемости населения алкогольными психозами в 2023 году составил $6,6^{0/00000}$, что на 144,4% выше уровня 2022 года и на 23,3% ниже уровня 2021 года (2021г.- $8,6^{0/00000}$, 2022г.- $2,7^{0/00000}$); уровень первичной заболеваемости населения синдромом зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2023 году составил $14,2^{0/00000}$, по сравнению с 2022 годом уровень вырос на 125,4%, по сравнению с 2021 годом увеличился на 30,3% (2021г.- $10,9^{0/00000}$; 2022г.- $6,3^{0/00000}$);

Случаев заболеваемости синдромом зависимости от ненаркотических ПАВ в 2023 году, как и в 2021, и 2019 году не было зарегистрировано, в 2022 году уровень заболеваемости данной нозологией составил 2,7⁰/000000., рис.31.

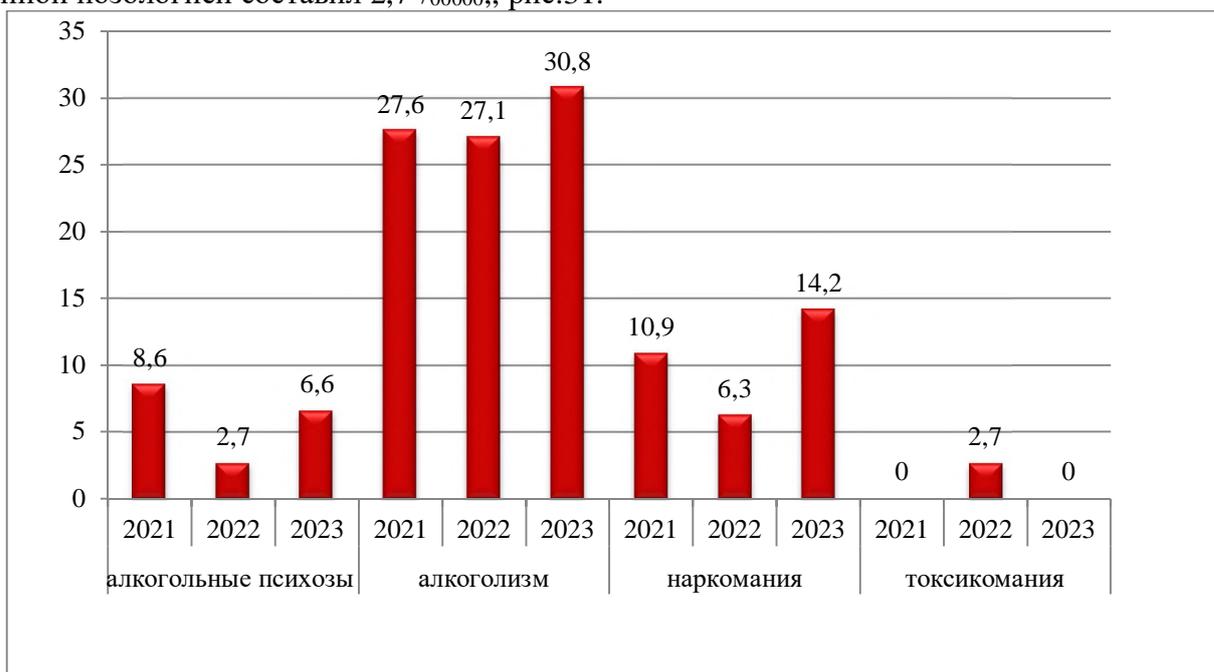


Рис.31. Динамика первичной заболеваемости населения психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ с 2021 по 2023 гг. по Республике Алтай (на 100 тыс. населения)

Превышение республиканского показателя (на 100 тыс. населения) общей заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2023 году отмечается среди жителей 5 муниципальных образований региона: Улаганский район – превышение в 1,13 раза, Усть-Канский район - 1,19 раза, Майминский район – 1,22 раза, Турочакский район - превышение в 1,67 раза, Чойский район - в 1,7 раза, рис.32.

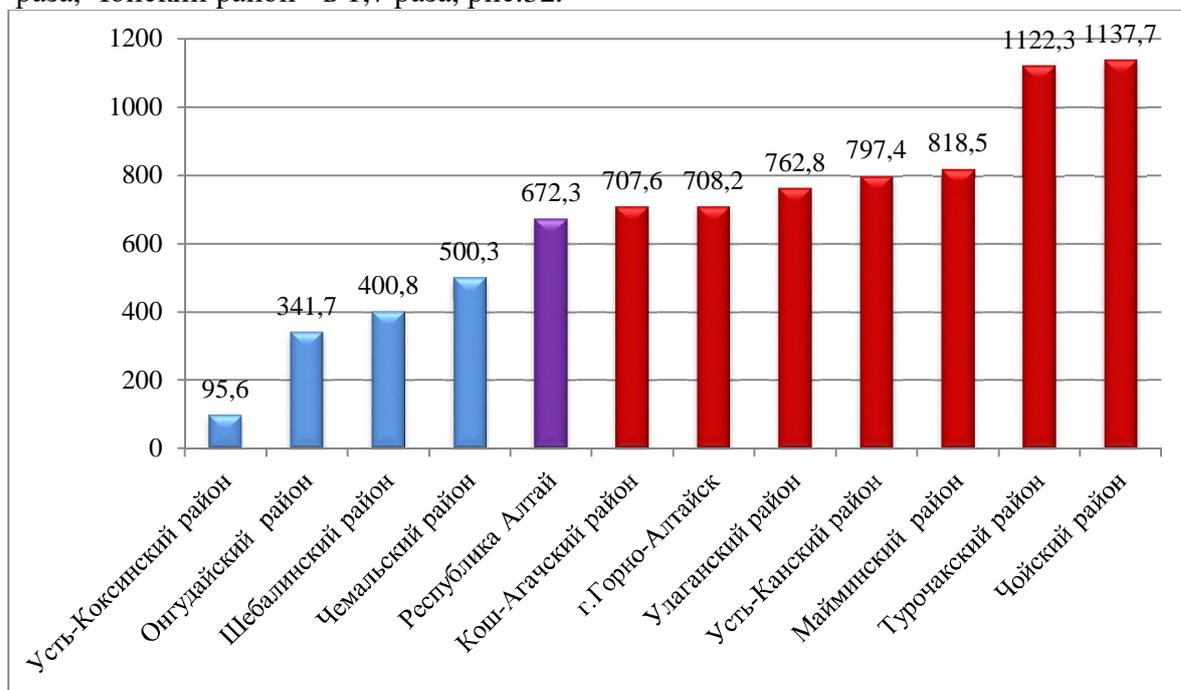


Рис.32. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню общей заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2023г. (показатель на 100 тыс. населения)

Превышение республиканского показателя (на 100 тыс. населения) первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в 2023 году отмечается на территории 3 районов: Майминского района - превышение в 1,17 раза, Усть-Коксинского района - в 1,24 раза, г.Горно-Алтайска – превышение в 1,5 раза, рис.33.

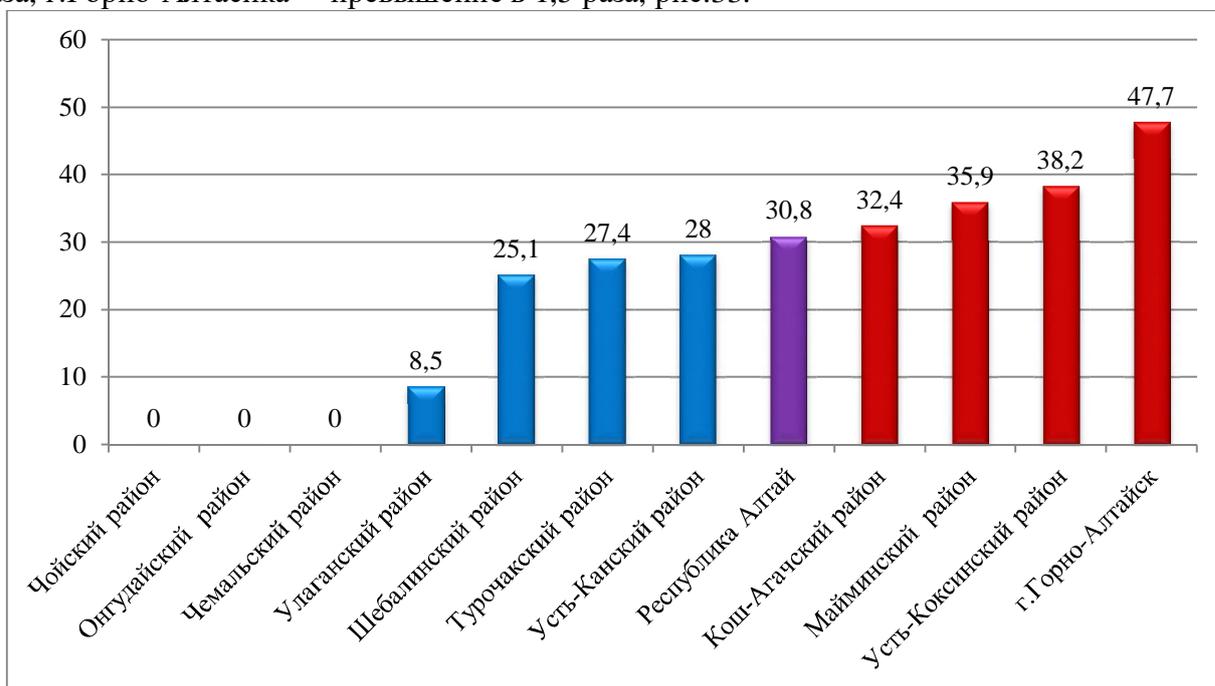


Рис.33. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости населения хроническим алкоголизмом, зарегистрированной в 2023 г. (показатель на 100 тыс. населения)

В 2020 – 2022гг. наблюдалась тенденция снижения числа лиц, страдающих хроническим алкоголизмом, почти во всех возрастных категориях. В 2022 году по сравнению с 2020 годом наблюдается снижение уровня впервые зарегистрированного хронического алкоголизма среди возрастной категории населения в возрасте 40-59 лет на 5,3% (показатель в 2022г. составил $53,82^0/00000$, 2020г. – $56,85^0/00000$); в возрасте 20-39 лет отмечается рост уровня заболеваемости хроническим алкоголизмом на 1% (показатель в 2022г. составил $50,28^0/00000$, 2020г. – $49,78^0/00000$); в возрастной категории 60 лет и старше - на 21,7%, по сравнению с 2021г. – снижение на 28% (2021г. – $19,19^0/00000$, 2020г.- $11,35^0/00000$).

Следует отметить, что за последние 3 года среди подростков 15-17 лет и среди населения в возрасте 18-19 лет регистрировались единичные случаи хронического алкоголизма: в 2021 – 1 случай в возрастной группе 18-19 лет, рис.34.

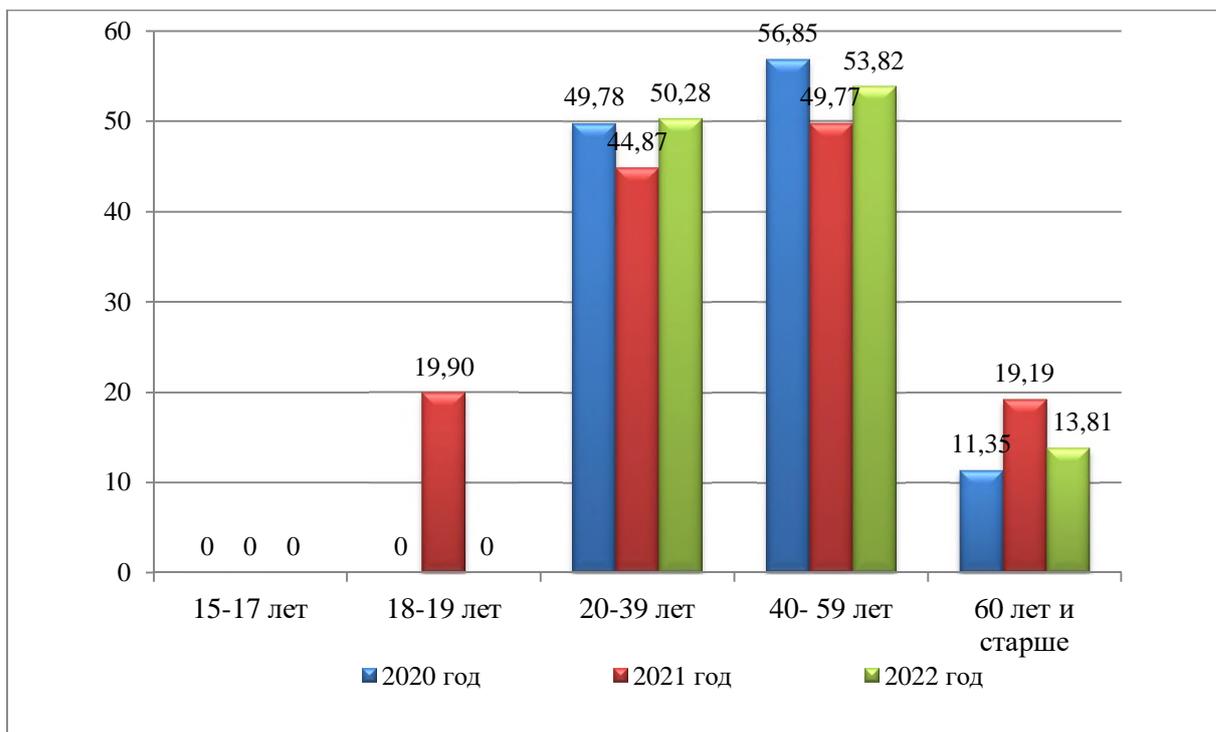


Рис. 34. Уровень впервые выявленной заболеваемости хроническим алкоголизмом в разрезе возрастных групп населения Республики Алтай, за период 2020-2022 гг., случаев на 100 тыс. населения

Алкоголизация населения является главной причиной повышения уровня преступности в регионе.

По данным Министерства внутренних дел по Республике Алтай, лицами, находящимися в состоянии алкогольного опьянения в 2023 году было совершено 1197 преступлений, что на 5,1% меньше, чем было зарегистрировано в 2022 году и на 12,4% меньше, чем было зарегистрировано в 2021 году (в 2022 году было совершено 1261 преступление; в 2021 году – 1367 преступлений).

В 2023 году по вине водителей, находящихся в состоянии опьянения, зарегистрировано 65 дорожно-транспортных происшествий, по сравнению с 2022 годом наблюдается снижение подобных ДТП на 26,1%; по сравнению с 2021 годом снижение на 22,6% (в 2022 году зарегистрировано 88 ДТП; в 2021 году - 84 ДТП).

Второе место в общей структуре отравлений химической этиологии занимают **отравления угарным газом**. За 2023 год зарегистрировано 46 случаев подобных отравлений (показатель на 100 тыс. населения в 2023 году составил $21,82^{0/00000}$; в 2022г. – $21,72^{0/00000}$), из них 10 с летальным исходом. По сравнению с 2022 годом отмечается увеличение уровня отравлений угарным газом на 0,5%; снижение уровня смертности от данного вида отравлений на 62,2% (показатель на 100 тыс. населения в 2023 году составил $4,74^{0/00000}$; 2022г.- $7,69^{0/00000}$). Основной причиной данного вида отравлений является несоблюдение правил противопожарной безопасности при эксплуатации отопительных систем.

К территориям «риска» Республики Алтай по уровню распространенности острых отравлений угарным газом в 2023 году, где показатель превышает среднереспубликанский (21,82 на 100 тыс. населения), относятся Турочакский район – 1,25 раза, Кош-Агачский район – 1,73 раза и г.Горно-Алтайск – превышение в 1,83 раза, рис.35.

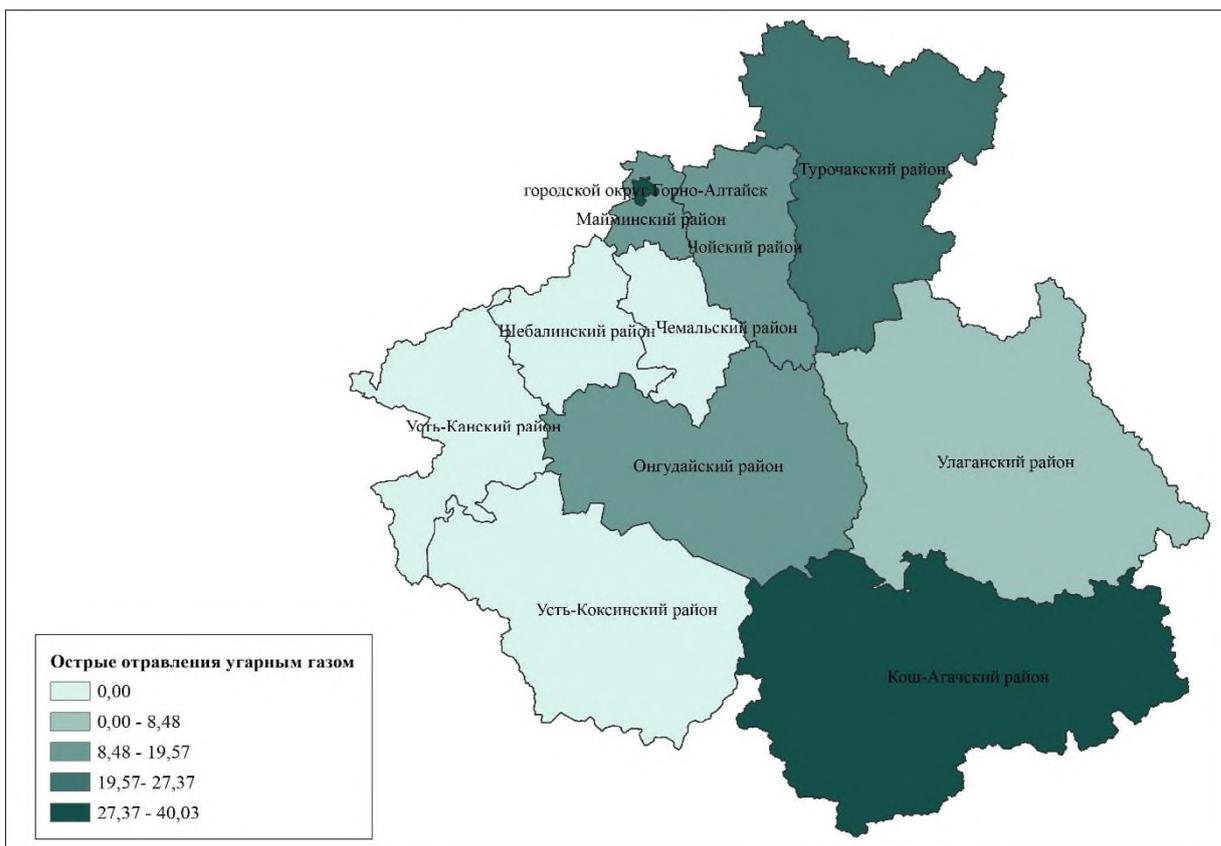


Рис.35. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений угарным газом за 2023 г.

Отравления лекарственными препаратами в Республике Алтай также занимают одно из ведущих место в общей структуре отравлений химической этиологии. За 2023 год зарегистрировано 26 случаев отравлений данной этиологии (показатель на 100 тыс. населения – 12,34; 2022г. – 20,37). По сравнению с 202 годом наблюдается снижение уровня отравлений данной этиологии на 39,4%.

Наиболее распространены лекарственные отравления среди детского населения в возрасте до 17 лет (доля составила 50%), основная причина отравлений лекарственными средствами - это ошибочный прием среди детей раннего возраста (доля составила 36% от острых отравлений лекарственными средствами); 50% случаев отравлений данной этиологии пострадавшими составило взрослое население (30% из которых произошли из-за суицидальных попыток, в основном среди женского населения). По этиологической структуре среди отравлений лекарствами чаще всего встречаются отравления противосудорожными, седативными и снотворными препаратами, препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему, жаропонижающими и обезболивающими лекарственными препаратами.

Наиболее высокий уровень отравлений лекарствами за 2023 год с превышением среднереспубликанского уровня, отмечается на территории Онгудайского района – превышение в 1,15 раза, г.Горно-Алтайска – 1,5 раза и Кош-Агачского района – превышение в 1,75 раза, рис.36.

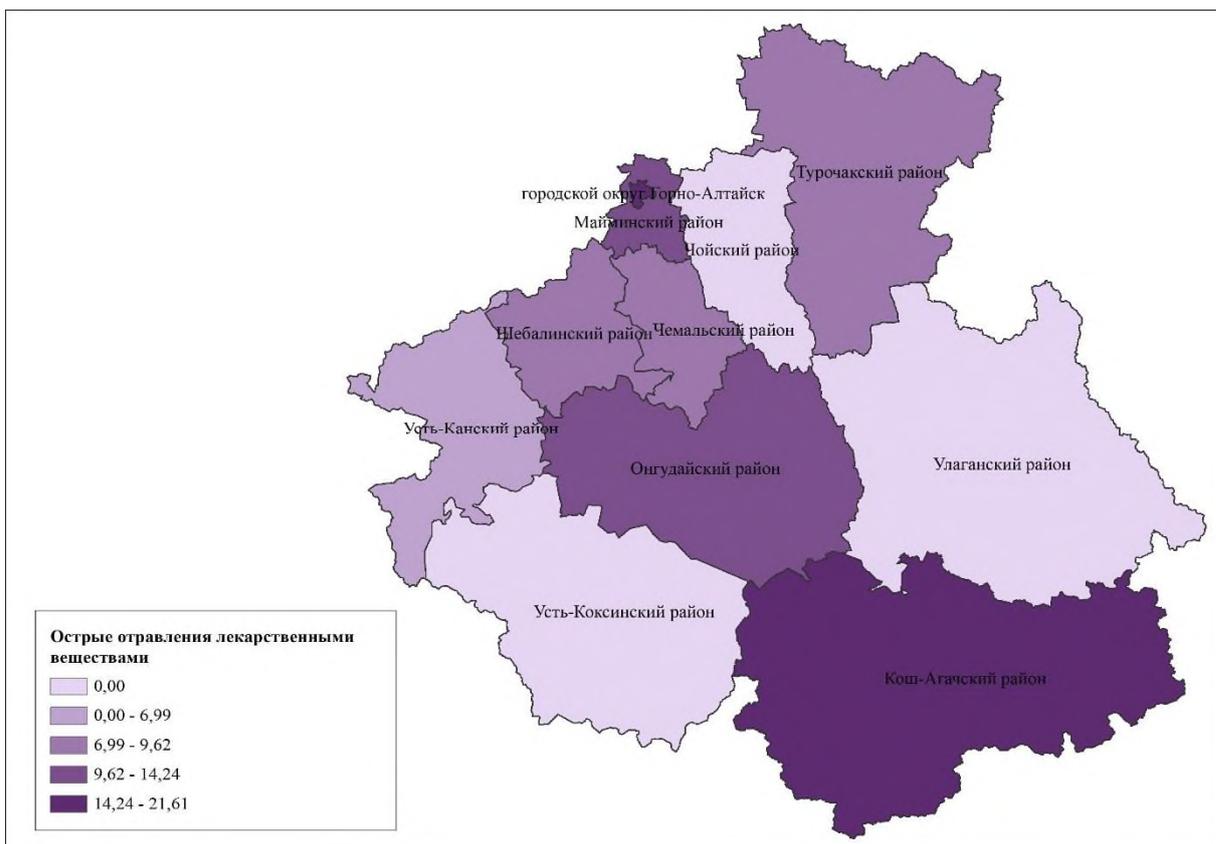


Рис.36. Ранжирование территории Республики Алтай по распространенности острых отравлений лекарственными препаратами за 2023 г.

Отравления наркотиками. Ежегодно в регионе регистрировались единичные случаи отравления наркотиками. За прошедший 2023 год зарегистрировано 5 случаев отравлений наркотическими веществами, из них 1 смертельный. За 2020 год в регионе было зафиксировано 4 случая острых отравлений наркотическими веществами, 2 из которых закончились смертью пострадавших; в 2022 – также 1 случай, пострадавший жив; в 2021 году случаи наркотических отравлений не регистрировались.

За прошедший 2023 год зарегистрировано максимальное за последние годы число острых отравлений наркотическими веществами. На территории г.Горно-Алтайска в ЛПО с острым отравлением поступили 2 человека: в одном случае пострадавший употреблял метадон, во втором подростку 16 лет выставлен диагноз: "Отравление неустановленным наркотическим веществом"; в Онгудайском районе зарегистрировано отравление каннабисом, Шебалинском – метадоном (все пострадавшие живы). В Майминском районе зарегистрирован смертельный случай отравления метадоном.

Острые отравления химической этиологии среди детского населения. Ежегодно в Республике Алтай наблюдается высокий уровень острых отравлений химической этиологии среди детского (включая подростковый возраст) населения.

В 2023 году в Республике Алтай от ООХЭ пострадали 37 детей в возрасте до 14 лет (показатель – 69,2 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2022 годом наблюдается снижение уровня подобных отравлений на 13,5% (в 2022г. зарегистрировано 46 случаев детских отравления в возрасте до 14 лет, показатель на 100 тыс. населения составил 80,0), по сравнению с 2021 годом отмечается снижение уровня детских отравлений на 30,2% (2021г. - 57 случаев отравлений, показатель – 99,1 на 100 тыс. населения).

В 2023 году случаев смертельных острых отравлений химической этиологии среди детей зарегистрировано не было. В 2022 году 1 случай острого отравления угарным газом закончился смертью ребенка в возрасте 0-14 лет. В 2021 году было зарегистрировано 5 смертельных случаев отравлений среди детского населения.

В структуре детских отравлений в возрасте до 17 лет ведущие места занимают отравления угарным газом (45%) и лекарственными средствами (28,9%), кроме того регистрируются отравления средствами бытовой химии и другими неуточненными веществами – 20%.

Основные причины отравлений в детском возрасте - несоблюдение правил противопожарной безопасности при эксплуатации отопительных систем и халатное отношение родителей к хранению лекарственных препаратов, разъедающих жидкостей и средств бытовой химии.

Уровень летальных исходов от отравлений химической этиологии с 2014 года постепенно снижается до 2018 года, с 2018 года по 2021 год наблюдается тенденция роста уровня летальных исходов, в 2022-2023 гг. отмечается снижение смертности от острых отравлений химической этиологии. В 2023 году от острых отравлений химической этиологии погибли 45 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 21,35 (в 2022 году показатель на 100 тыс. населения составил 32,13), по сравнению с 2022 годом отмечается снижение уровня смертности от ООХЭ на 33,6%.

Показатель смертности от алкогольных отравлений на 100 тыс. населения в 2023 году составил 12,34, снизился по сравнению с 2014 годом на 56,7%, по сравнению с 2022 годом – 38% (в 2014 году показатель на 100 тыс. населения составлял 28,52, в 2022 году- 19,91), рис.37.

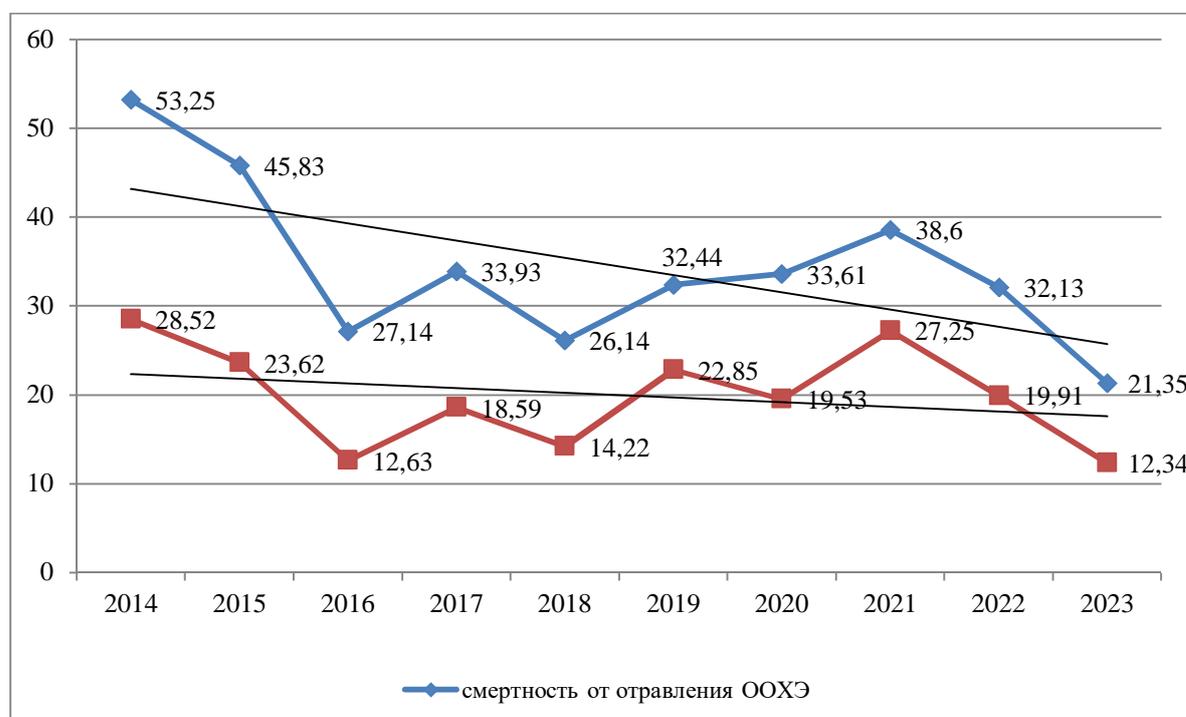


Рис.37. Динамика смертности от ООХЭ и алкогольных отравлений в Республике Алтай за 2014 -2023 гг.

В возрастной структуре острых отравлений химической этиологии с летальным исходом в 2023 году удельный вес взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше) составил 100%.

В 2023 году по сравнению с 2021 годом наблюдается снижение уровня смертности взрослого населения на 41,6% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2023г. составил 30,6, 2021г.- 52,4); по сравнению с 2022 годом уровень смертности взрослого населения снизился на 31,8% (показатель смертности на 100 тыс. населения от ООХЭ среди взрослого населения в 2022г. составил 44,9).

Среди подросткового населения в возрасте 15-17 лет и детского населения (0-14 лет) в 2023 году смертельных случаев отравлений зарегистрировано не было (табл. 44).

**Динамика острых отравлений химической этиологии со смертельным исходом по возрастным группам населения Республики Алтай за 2021-2023гг.
(на 100 000 населения)**

№ п/п	Возрастные группы	Годы					
		2021		2022		2023	
		ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%	ООХЭ	Уд.вес,%
1	Взрослое население (18 лет и старше)	52,4	94,1	44,9	97,2	30,6	100
2	Подростковое население (15-17 лет)	0	0	10,2	1,4	0	0
3	Детское население (0-14 лет)	8,6	5,9	1,8	1,4	0	0
4	Все население РА	38,6	100	32,13	100	21,35	100

В структуре смертности ведущее место занимают отравления алкоголем-58%, угарным газом-22%, прочими и неуточнёнными веществами-11%, разъедающими жидкостями -5%, наркотическими веществами и лекарственными препаратами – по 2%, рис.38.

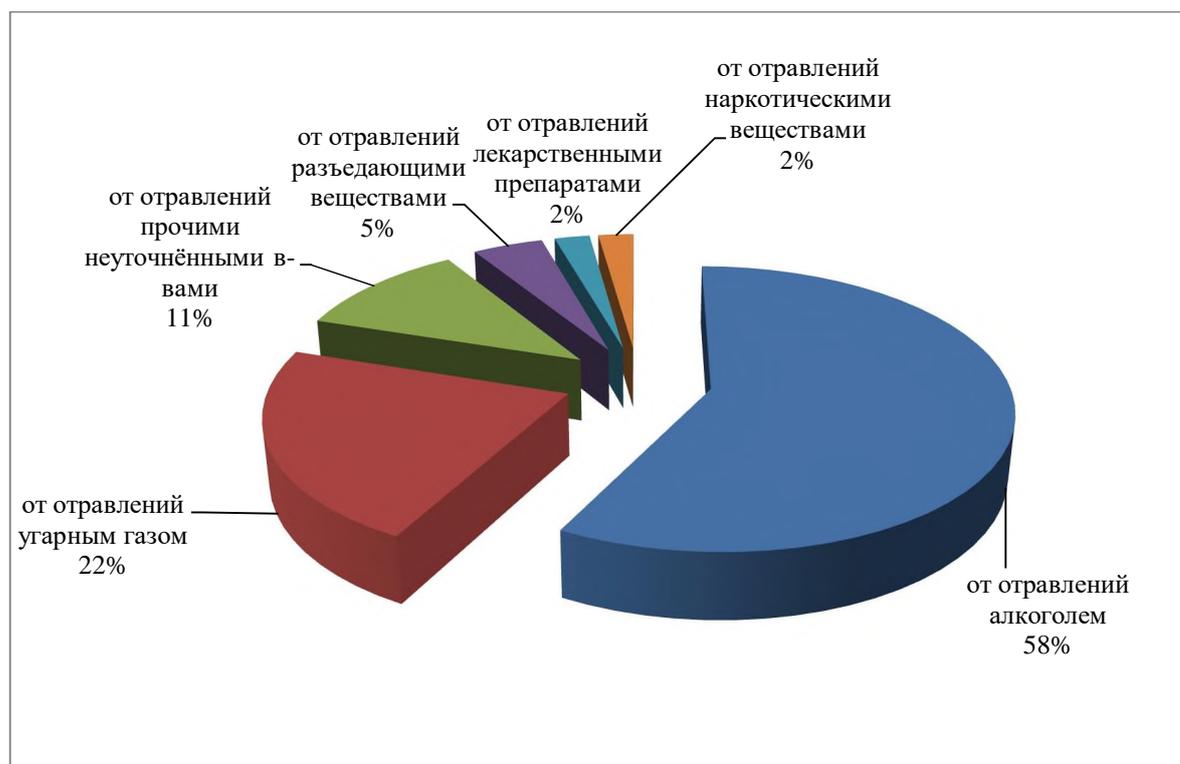


Рис.38. Структура смертности от ООХЭ в Республике Алтай 2023г.

В структуре смертности от ООХЭ по половой принадлежности в 2023 году на долю мужского населения приходится 73,3%, на долю женского населения – 26,7%.

По данным статистического анализа высокие уровни смертности от острых бытовых отравлений, где наблюдается превышение среднереспубликанского показателя, характерны для Майминского, Чойского, Чемальского, Турочакского, Усть-Коксинского районов.

1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями

Заболеваемость, наряду с медико-демографическими показателями и показателями физического развития, является одним из важнейших критериев, характеризующих здоровье населения.

Уровень первичной заболеваемости всего населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2023 г. составил 921,07 случая на 1000 населения, снизившись по сравнению с 2022 г. на 2,2% (2022г. – 941,77‰). Снижение показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается среди двух возрастных групп населения: среди подростков 15-17 лет показатель первичной заболеваемости снизился на 10,1% и составил 1293,8 случая на 1000 населения (2022г. – 1439,2‰); в группе взрослого населения темп снижения впервые выявленной заболеваемости составил 6,6% (2023г. – 636,9‰, 2022г. – 681,6‰). В группе детского населения 0-14 лет уровень первичной заболеваемости увеличился и составил 1633,8 случая на 1000 населения, что выше уровня прошлого года на 4,6% (2022г. – 1562,0‰) (табл.45).

Таблица 45

Динамика первичной заболеваемости населения Республики Алтай
(2021-2023 гг.)

Группы населения	Показатели первичной заболеваемости на 1000 населения, ‰			
	2021	2022	2023	Темп прироста/убыли (2023/2022), %
дети до 14 лет	1695,9	1562,0	1633,8	4,6
подростки 15-17 лет	1365,0	1439,2	1293,8	-10,1
взрослые 18 лет и старше	747,2	681,6	636,9	-6,6

Показатели первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2023 году превышают средние показатели по Российской Федерации, как по всем классам болезней, так и по некоторым инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови, болезням нервной системы, болезням глаза и его придаточного аппарата, болезням системы кровообращения, болезням органов пищеварения, болезням кожи и подкожной клетчатки, болезням мочеполовой системы, врожденным аномалиям. По таким классам болезней, как психические расстройства, болезни уха и сосцевидного отростка, травмы и отравления, показатели первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай ниже показателей по Российской Федерации.

**Динамика первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай
(2021-2023 гг.)**

Классы болезней	Республика Алтай			
	2021	2022	2023	Темп прироста/снижения, %
Всего	1021,5	941,8	921,1	-2,2
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	34,7	32,3	33,9	5,0
новообразования	11,1	11,9	12,3	3,4
болезни крови	8,1	7,1	8,0	12,7
болезни эндокринной системы	10,9	11,3	11,5	1,8
психические расстройства	2,3	2,2	2,4	9,1
болезни нервной системы	18,0	16,2	16,2	0
болезни глаза и его придаточного аппарата	44,9	52,5	53,8	2,5
болезни уха	20,0	20,2	17,6	-12,9
болезни системы кровообращения	23,9	25,1	27,6	10,0
болезни органов дыхания	462,3	417,9	452,2	8,2
болезни органов пищеварения	34,1	36,2	39,8	9,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	55,1	52,4	55,5	5,9
болезни костно-мышечной системы	20,4	24,6	27,5	11,8
болезни мочеполовой системы	52,8	51,3	50,0	-2,5
врожденные аномалии (пороки развития)	2,5	2,4	2,0	-16,7
травмы, отравления	62,8	64,3	70,1	9,0

При анализе динамики показателей первичной заболеваемости населения Республики Алтай в 2023г., в сравнении с 2022г., прослеживается тенденция к росту уровня первичной заболеваемости по отдельным классам болезней. Достоверный рост показателей впервые выявленной заболеваемости отмечается по болезням крови - с 7,1‰ до 8,0‰ (РФ 2022г. – 3,7‰); болезням костно-мышечной системы - с 24,6‰ до 27,5‰ (РФ 2022г. – 28,6‰).

Снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается по следующим классам болезней: болезни уха и сосцевидного отростка – с 20,2‰ до 17,6‰ (РФ 2022г. – 22,2‰); врожденные аномалии (пороки развития) – с 2,4‰ до 2,0‰ (РФ 2022г. – 1,7‰) (табл.46).

Анализ впервые выявленной заболеваемости населения по отдельным возрастным группам (дети 1-14лет, подростки 15-17 лет, взрослые 18 лет и старше) в 2023г. по отношению к 2022г. выявил, как общие классы болезней для всех возрастных групп, характеризующиеся повышением или снижением уровня заболеваемости, так и особенности динамики первичной заболеваемости, характерные для каждой возрастной группы.

Среди детского населения от 0 до 14лет достоверный рост показателей первичной заболеваемости отмечается по болезням органов дыхания (темпы прироста – 10,9%); болезням костно-мышечной системы (темпы прироста – 26,6%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет тенденцию к повышению уровня заболеваемости в 2023 году имели новообразования – темпы прироста составил 28,9%; болезни крови (темпы прироста – 11,1%); психические расстройства (темпы прироста – 29,3%); болезни костно-мышечной системы (+10,7%). Достоверное снижение показателей первичной заболеваемости прослеживается в группе детского населения по болезням системы кровообращения - темпы убыли составил 48,1%; болезням уха и сосцевидного отростка (темпы убыли – 32,2%); врожденным аномалиям (-16,5%); психическим расстройствам (-11,5%); среди подросткового населения - по болезням

уха и сосцевидного отростка (темп убыли – 15,9%), болезням органов пищеварения (темп убыли – 11,4%), болезням мочеполовой системы (темп убыли - 16,6%), врожденным аномалиям (-34,4%) (табл.47-48).

Таблица 47

Динамика первичной заболеваемости детского населения (0-14 лет) Республики Алтай в 2021-2023 гг., случаев на 1000 населения, ‰

Классы болезней		2022		Темп прироста/убыли, ‰ (2023/2022)
Всего	1695,8	1562,0	1633,8	4,6
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	64,8	63,6	68,9	8,3
новообразования	3,4	4,5	4,4	-2,2
болезни крови	18,5	17,9	18,9	5,6
болезни эндокринной системы	12,6	14,0	13,2	-5,7
психические расстройства	1,3	2,6	2,3	-11,5
болезни нервной системы	38,8	33,5	32,2	-3,9
болезни глаза и его придаточного аппарата	36,5	48,3	51,8	7,2
болезни уха	35,7	38,5	26,1	-32,2
болезни системы кровообращения	3,8	5,4	2,8	-48,1
болезни органов дыхания	1162,1	1013,2	1123,3	10,9
болезни органов пищеварения	60,8	64,2	70,6	10,0
болезни кожи и подкожной клетчатки	89,2	82,9	91,3	10,1
болезни костно-мышечной системы	14,8	18,4	23,3	26,6
болезни мочеполовой системы	14,4	16,0	15,9	-0,6
врожденные аномалии (пороки развития)	8,6	7,9	6,6	-16,5
травмы, отравления	63,6	68,5	69,6	1,6

Таблица 48

Динамика первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет) Республики Алтай в 2021-2023 гг., случаев на 1000 населения, ‰

Классы болезней			2023	Темп прироста/убыли, ‰ (2023/2022)
Всего	1365,0	1439,2	1293,8	-10,1
в т.ч: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	64,6	53,7	51,0	-5,0
новообразования	3,6	4,5	5,8	28,9
болезни крови	23,7	19,9	22,1	11,1
болезни эндокринной системы	43,3	58,4	46,2	-20,9
психические расстройства	3,4	4,1	5,3	29,3
болезни нервной системы	35,7	29,4	29,8	1,4
болезни глаза и его придаточного аппарата	92,1	111,4	100,7	-9,6
болезни уха	41,0	46,0	38,7	-15,9
болезни системы кровообращения	16,4	23,5	13,9	-40,9
болезни органов дыхания	608,8	6001,2	601,7	0,1

Классы болезней			2023	Темп прироста/убыли, % (2023/2022)
болезни органов пищеварения	90,1	93,1	82,5	-11,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	104,6	110,9	101,0	-8,9
болезни костно-мышечной системы	38,5	64,2	71,1	10,7
болезни мочеполовой системы	41,5	41,0	34,2	-16,6
врожденные аномалии (пороки развития)	2,3	3,2	2,1	-34,4
травмы, отравления	85,3	81,7	82,6	1,1

В динамике первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше наблюдается достоверный рост уровня впервые выявленной заболеваемости болезнями крови (темп прироста – 29,2%), врожденными аномалиями (+50%), болезнями эндокринной системы (темп прироста – 14,9%), болезнями органов пищеварения (темп прироста - 15,2%), болезнями системы кровообращения (+15,4%), травмами и отравлениями (+12,5%). Достоверного снижения показателей заболеваемости в группе взрослого населения не отмечается (табл.49).

Таблица 49

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Республики Алтай в 2021-2023гг., случаев на 1000 населения,‰

Классы болезней	2021	2022	2023	Темп прироста/убыли, % (2023/2022)
Всего	747,2	681,6	636,9	-6,6
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	21,6	19,4	20,0	3,2
новообразования	14,5	15,1	15,7	4,0
болезни крови	3,2	2,4	3,1	29,2
болезни эндокринной системы	8,2	7,4	8,5	14,9
психические расстройства	2,6	2,0	2,2	10,0
болезни нервной системы	9,0	9,0	9,5	5,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	45,0	50,3	51,4	2,2
болезни уха	12,7	11,8	13,1	11,0
болезни системы кровообращения	31,9	32,5	37,5	15,4
болезни органов дыхания	191,2	186,5	198,3	6,3
болезни органов пищеварения	20,6	22,3	25,7	15,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	39,1	37,5	39,5	5,3
болезни костно-мышечной системы	21,3	24,5	26,1	6,5
болезни мочеполовой системы	67,9	65,0	63,4	-2,5
врожденные аномалии (пороки развития)	0,2	0,2	0,3	50,0
травмы, отравления	61,1	61,7	69,4	12,5

Общей тенденцией для всех возрастных групп в динамике первичной заболеваемости в 2023г. по сравнению с 2022г. является рост показателей заболеваемости по таким классам болезней, как: болезни крови - темп прироста среди детского населения составил 5,6%, подростков 15-17 лет – 11,1%, среди взрослого населения – 29,2%; болезни органов дыхания - темп прироста среди детского населения составил 10,9%, подростков 15-17 лет – 0,1%, среди взрослого населения – 6,3%; травмы и отравления - темп прироста среди детского населения – 1,6%, подростков – 1,1%, среди взрослого населения – 12,5%; болезни костно-мышечной

сиистемы - темп прироста среди детского населения – 26,6%, подростков– 10,7%, среди взрослого населения – 6,5%. Тенденция снижения уровня первичной заболеваемости среди всех возрастных групп населения прослеживается по болезням мочеполовой системы – темп снижения в группе детского населения составил 0,6%, подростков – 16,6%, взрослых – 2,5%.

В двух возрастных группах (подростки 15-17 лет и детское население) наблюдается снижение уровня первичной заболеваемости по таким нозологиям, как: болезни уха и сосцевидного отростка - среди подростков темп снижения составил 15,9%, детей - 32,2%; болезни системы кровообращения – темпы снижения 40,9% и 48,1% соответственно; болезни эндокринной системы – темпы снижения составили 20,9% и 5,7%. Тенденция к росту уровня первичной заболеваемости прослеживается в группе болезней органов пищеварения и болезней кожи и подкожной клетчатки среди детского и взрослого населения - темп прироста среди детей 0-14 лет составил 10,0% и 10,1%, взрослых – 15,2% и 5,3% соответственно; показатели заболеваемости психическими расстройствами выросли в группах взрослого и подросткового населения на 10,0% и 29,3% соответственно.

При анализе территориального распределения первичной заболеваемости за многолетний период (2008-2022гг.) по районам Республики Алтай в отдельных территориях уровень впервые выявленной заболеваемости населения выше средних показателей по региону в целом, что позволяет отнести их к территориям «риска». К территориям «риска» по уровню первичной заболеваемости среди детского населения от 0 до 14 лет относятся Онгудайский (2388,6‰), Шебалинский (2269,0‰), Майминский (2093,3‰), Чойский (2062,5‰), Турочакский (1931,4‰) районы, рис.39.

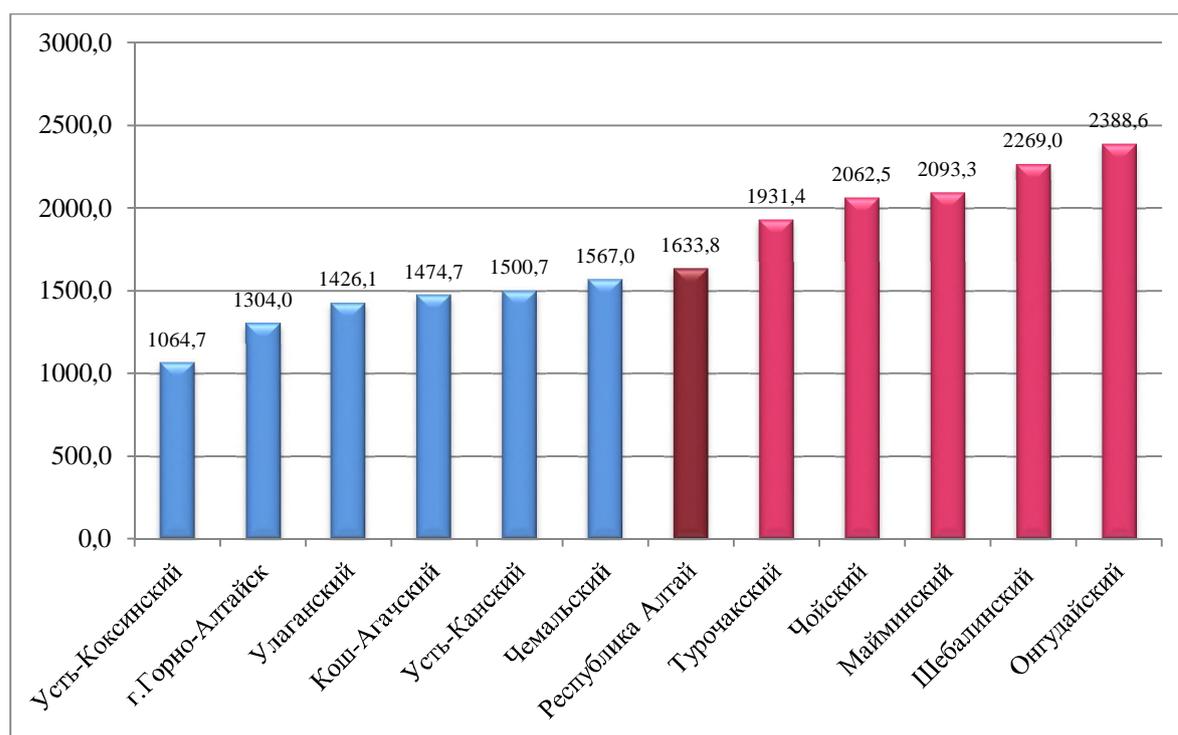


Рис.39. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости у детей (0-14лет)

К территориям «риска» по уровню впервые выявленной заболеваемости среди подросткового населения относятся Чойский (3560,0‰), Шебалинский (2785,0‰), Онгудайский (1949,3‰), Турочакский (1842,8‰) районы, рис. 40.

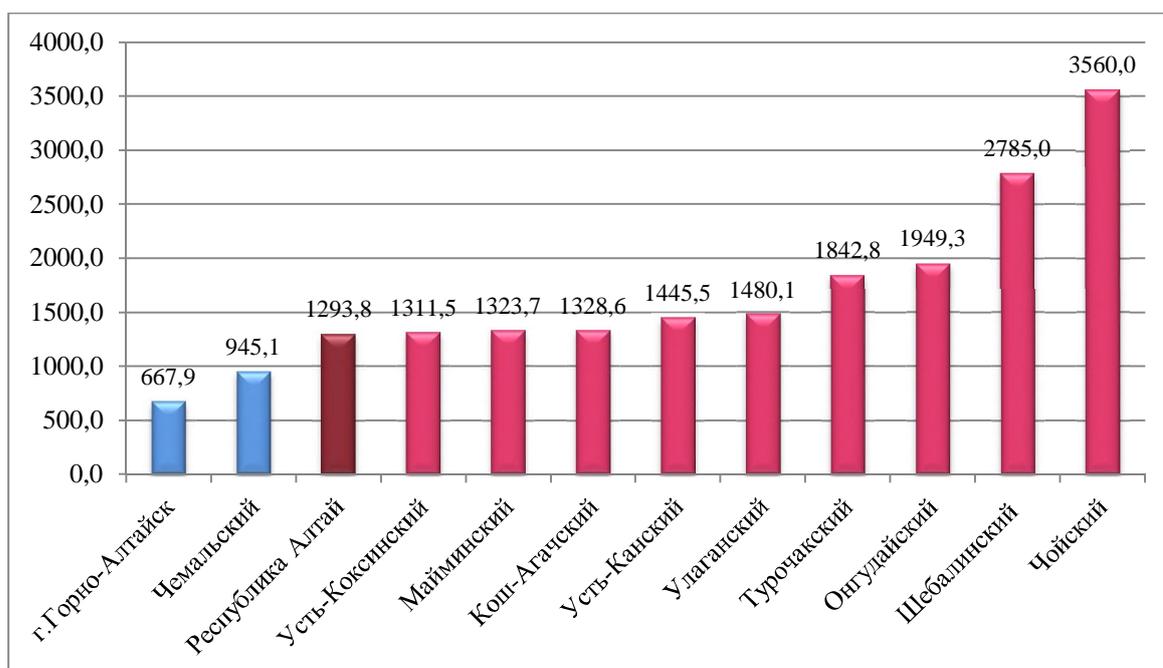


Рис.40. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости среди подростков (15-17 лет)

Среди взрослого населения республики показатели первичной заболеваемости превышают средний показатель впервые выявленной заболеваемости по Республике Алтай в целом на территории 6 административных районов: Улаганского (659,2‰), Онгудайского (721,1‰), Майминского (736,6‰), Турочакского (782,6‰), Чойского (819,6‰) и Шебалинского (1020,0‰), районов, рис.41.

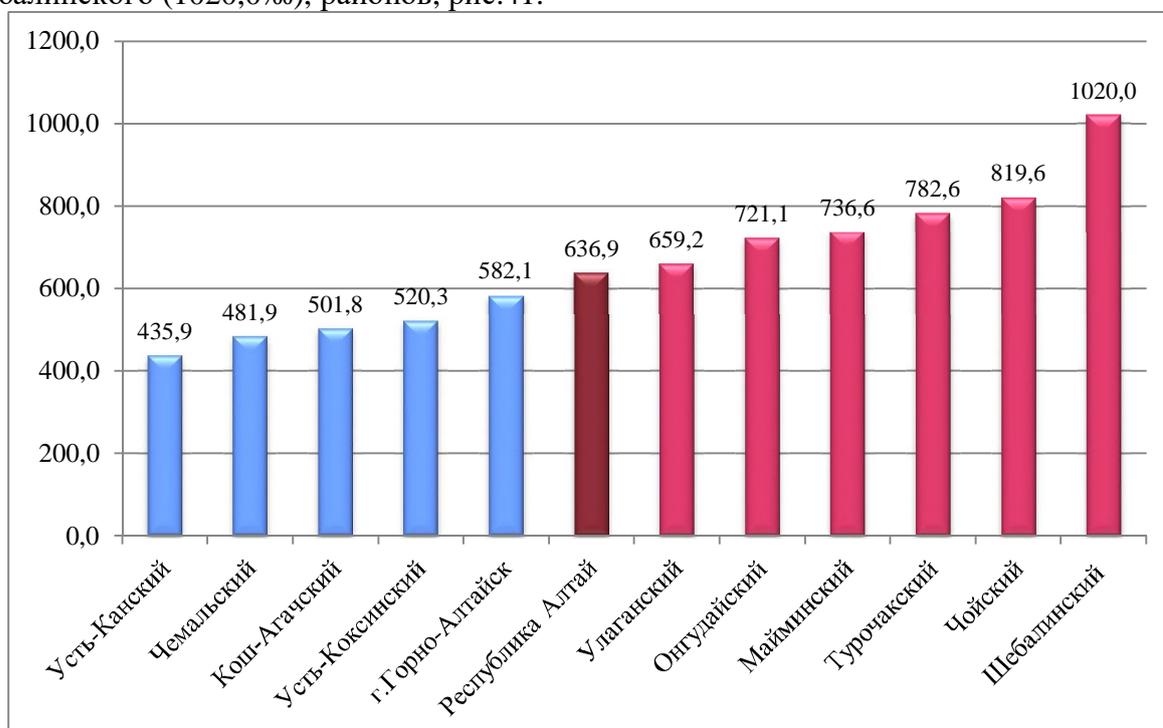


Рис.41. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости взрослого населения

Структура первичной заболеваемости по отдельным возрастным группам (дети 1-14 лет, подростки 15-17 лет, взрослые 18 лет и старше) значительно различается, кроме класса болезней органов дыхания, стабильно занимающих ведущее 1-е место во всех возрастных группах населения.

Среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет на протяжении последних лет первое место традиционно занимают болезни органов дыхания (69%); второе - болезни кожи и подкожной клетчатки и травмы (6%); на третьем месте - инфекционные болезни, болезни органов пищеварения, травмы и отравления (по 4%); четвертое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата (3%), рис.42.

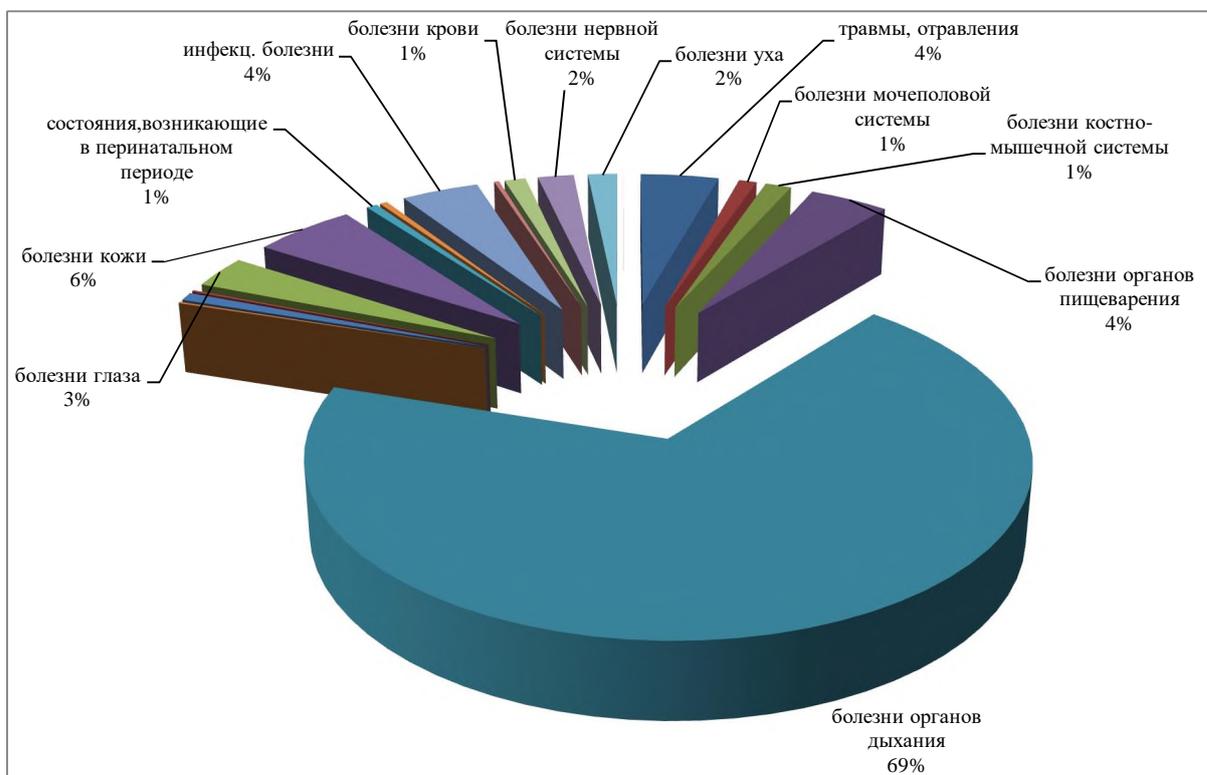


Рис.42. Структура первичной заболеваемости детского населения в 2023 году

Структура первичной заболеваемости подросткового населения республики в 2023 году аналогична структуре последних лет: ведущими нозологиями по-прежнему остаются болезни органов дыхания – 47%; болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни глаза – по 8%; болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы, травмы, отравления – по 6%, рис. 43.

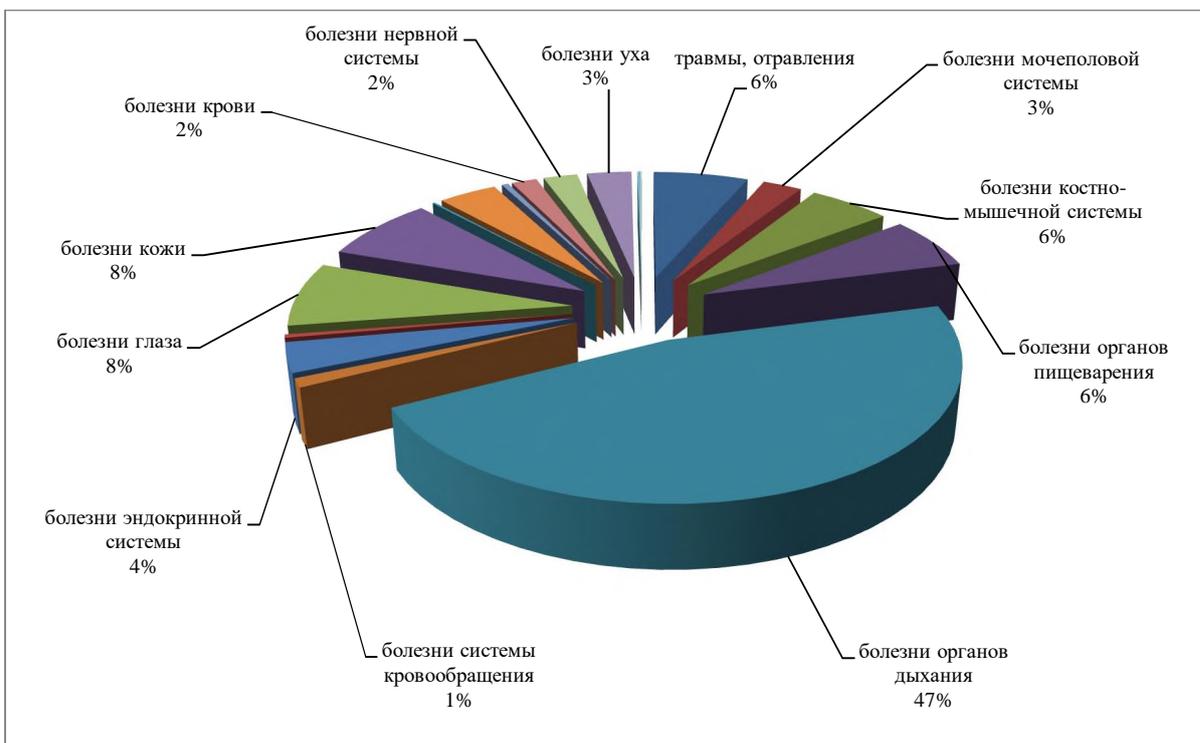


Рис.43. Структура первичной заболеваемости подросткового населения в 2023 году

При анализе структуры первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) по классам болезней в 2023 году наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания – 31%; травмы, отравления – 11%; болезни мочеполовой системы - 10%; болезни глаза и его придаточного аппарата – 8%; беременность, роды – 7%, рис. 44.

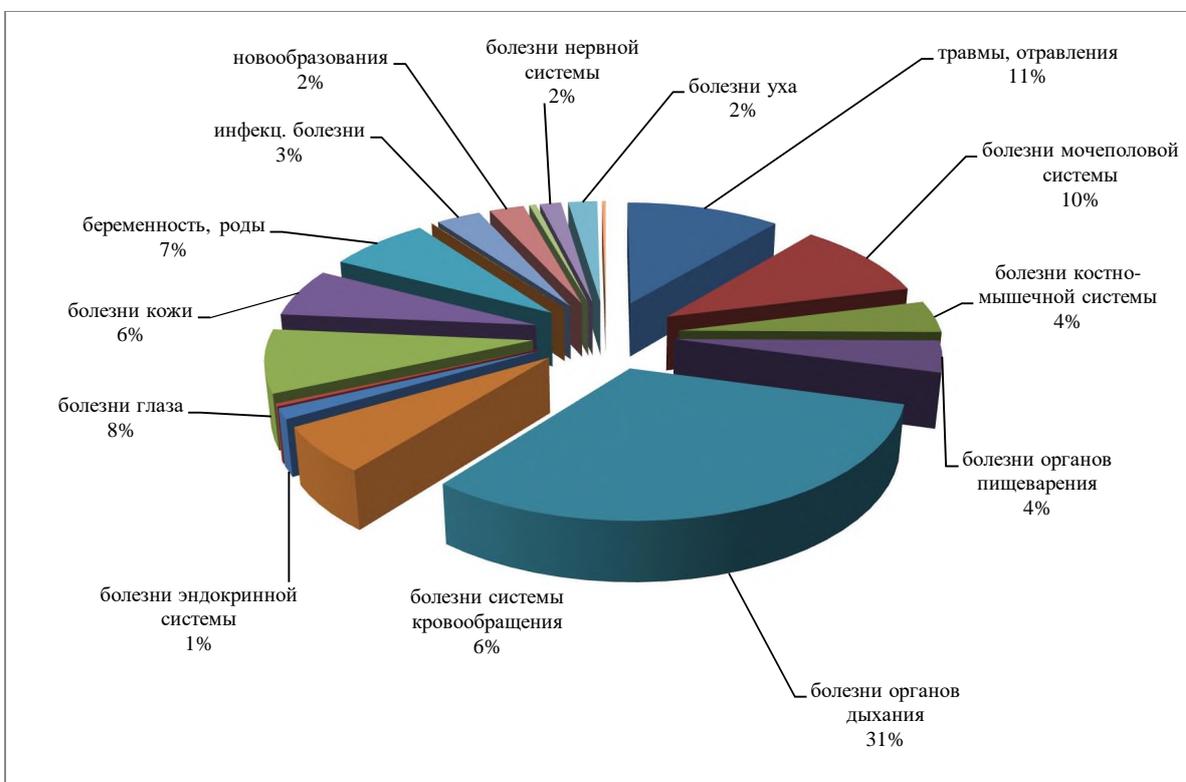


Рис.44. Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2023 году

Болезни органов дыхания составляют 49,1% в структуре от общего количества впервые зарегистрированных заболеваний.

Уровень заболеваемости населения Республики Алтай по классу болезней органов дыхания, как лидирующего в структуре первичной заболеваемости, составил в 2023г. 452,2 случая на 1000 населения, по сравнению с 2022г. увеличился на 8,2%, превышая средний показатель по Российской Федерации (РФ 2022г. – 467,0 на 1000 населения).

В динамике первичной заболеваемости по данному классу болезней в 2023 году в сравнении с предыдущим годом отмечается рост заболеваемости среди всех возрастных групп населения республики: темп прироста среди детей составил 10,9%, в группе подростков – 0,1%, взрослого населения – 6,3%.

Основной вклад в формирование заболеваемости по классу болезней органов дыхания в группе детского населения вносят Чойский, Турочакский, Шебалинский, Майминский и Онгудайский районы, где показатели заболеваемости превышают республиканский уровень заболеваемости в целом в 1,2-1,5 раза, рис.45.

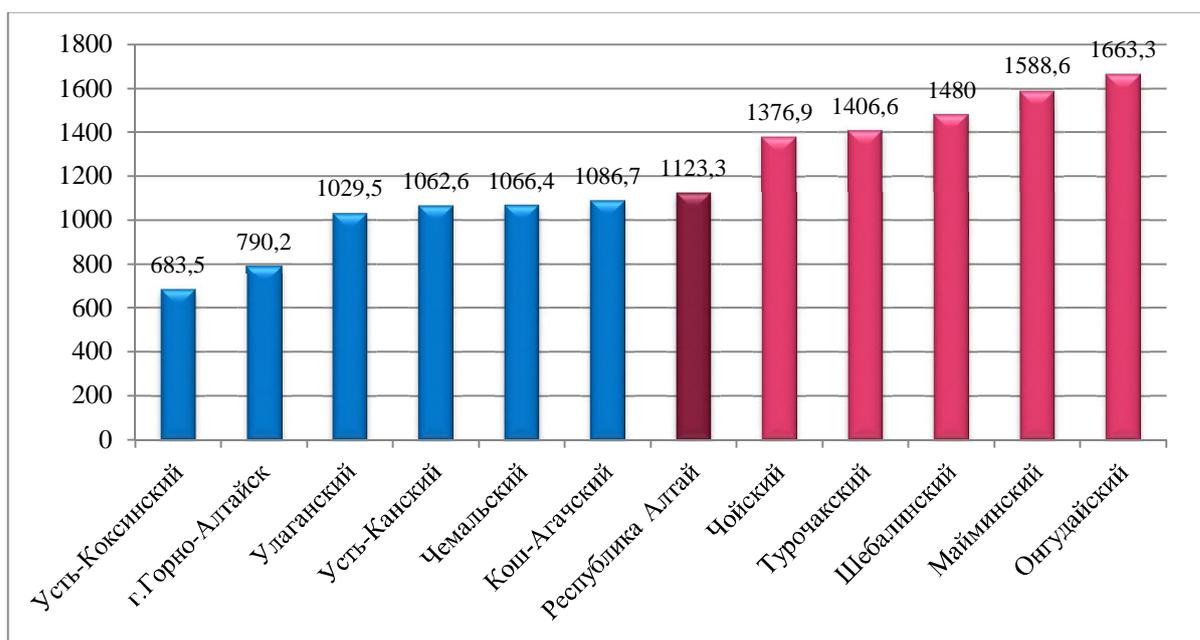


Рис.45. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения Республики Алтай в 2023 г.

Выше среднего показателя по республике уровень заболеваемости болезнями органов дыхания в 1,3-2,7 раза среди подростков Улаганского, Майминского, Турочакского, Онгудайского, Шебалинского и Чойского районов; взрослого населения – в 1,2-1,8 раза на территории Турочакского, Майминского, Онгудайского, Улаганского и Шебалинского районов республики, рис.46-47.

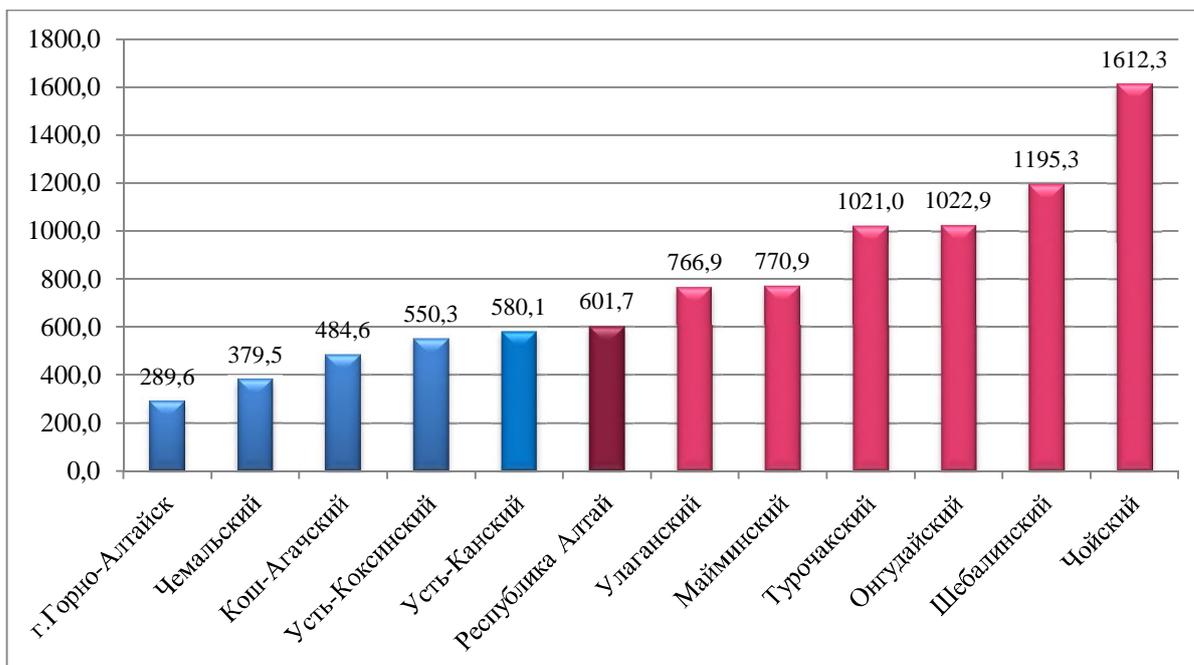


Рис.46. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания подросткового населения Республики Алтай в 2023г.

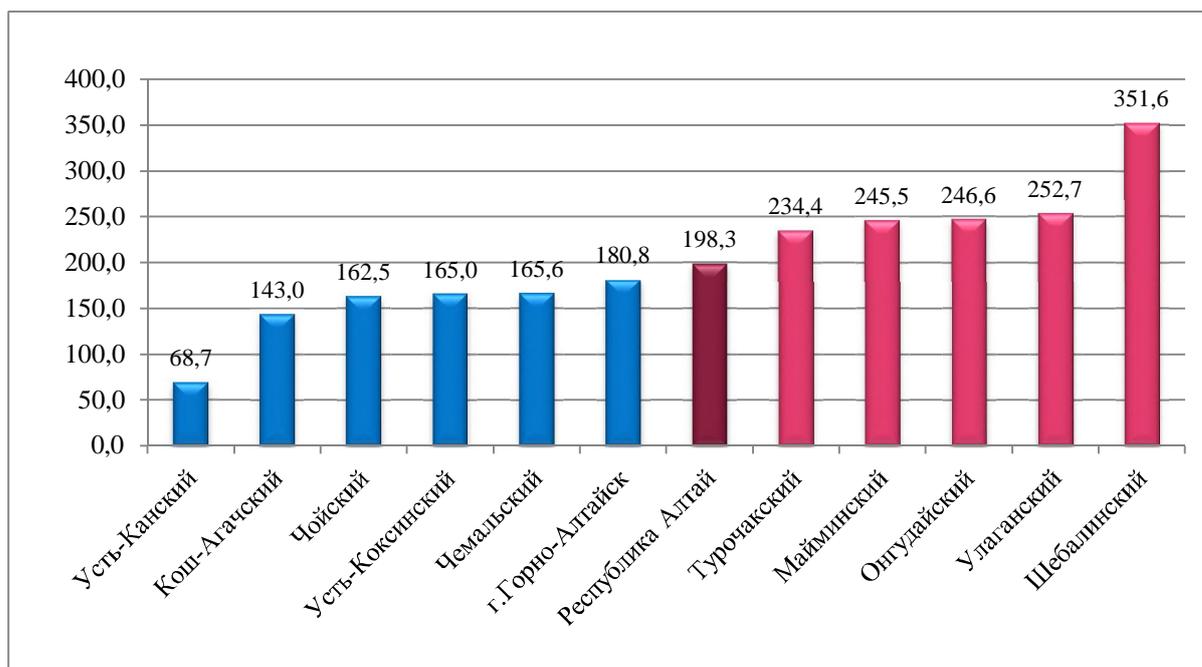


Рис.47. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Алтай в 2023 г.

В структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай патологиями органов дыхания ведущие места во всех возрастных группах занимают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (все население – 90,2%, дети – 93,8%, подростки – 87,9%, взрослые – 83,1%) и острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей (все население – 5,7%, дети – 4,2%, подростки – 4,3%, взрослые – 9,2%) (табл.50).

**Структура первичной заболеваемости болезнями органов дыхания населения
Республики Алтай в 2023 году, %**

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов дыхания				
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	90,2	93,8	87,9	83,1
грипп	0,09	0,08	0,02	0,11
пневмонии	1,1	0,4	0,3	2,8
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	5,7	4,2	4,3	9,2
аллергический ринит (поллиноз)	0,3	0,3	0,6	0,1
хронические болезни миндалин и аденоидов	0,3	0,3	0,8	0,3
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	0,7	0,002	-	2,4
другая хроническая обструктивная легочная, бронхоэктатическая болезнь	0,1	-	-	0,4
астма, астматический статус	0,2	0,13	0,3	0,3
интерстициальные, гнойные легочные болезни, другие болезни плевры	0,03	0,002	-	0,1

Третье место в структуре болезней органов дыхания детской возрастной группы от 0 до 14 лет занимают хронические пневмонии (0,4%), четвертое - болезни миндалин и аденоидов, аллергический ринит (по 0,3%); в группе подростков 15-17 лет ведущими нозологиями в 2023г. стали хронические болезни миндалин и аденоидов – 0,8% и аллергический ринит (поллиноз) (0,6%). Среди всего и взрослого населения Республики Алтай приоритетными нозологиями являются пневмонии (1,1% и 2,8%), бронхит хронический и неуточненный, эмфизема (0,7% и 2,4%).

Показатели первичной заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой среди взрослого населения региона составили в 2023г. 4,8 случая на 1000 населения (2022 г. – 4,02‰, 2021 г. – 3,9‰), что выше среднего показателя по Российской Федерации (2022 г. – 2,2‰). К территориям «риска» по заболеваемости бронхитом хроническим и неуточненным, эмфиземой взрослого населения в 2023г. с показателями, превышающими средний показатель по республике, относятся г.Горно-Алтайск (8,5‰) и Усть-Канский район (14,8‰), рис.48.

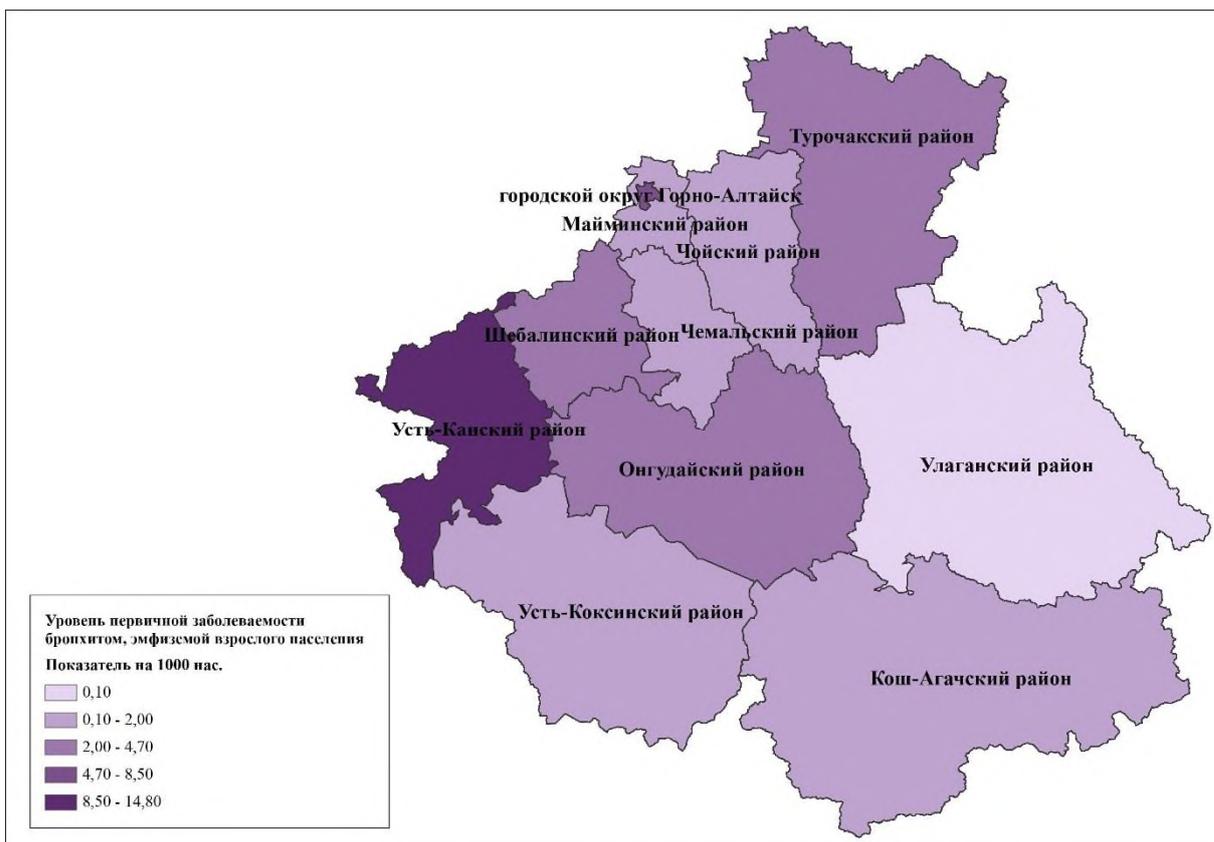


Рис. 48. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости бронхитом хроническим, эмфиземой взрослого населения в 2023 г.

Показатели первичной заболеваемости астмой, астматическим статусом среди детского населения Республики Алтай значительно превышают показатели заболеваемости по Российской Федерации (Республика Алтай - 1,4‰; РФ 2022г. – 0,9‰).

Уровень впервые выявленной заболеваемости астмой, астматическим статусом в 2023г. характеризуется снижением показателей первичной заболеваемости среди детского и подросткового населения: темп убыли в группе детского населения составил 17,6% (с 1,7‰ в 2022г. до 1,4‰ в 2023г.); в подростковой возрастной группе от 15 до 17 лет темп убыли – 51,4% (с 3,5‰ в 2022г. до 1,7‰ в 2023г.) (РФ 2022г.-1,6‰). В группе взрослого населения показатель первичной заболеваемости астмой не изменился по сравнению с 2022г. и составил 0,4‰.

К территории «риска» по заболеваемости астмой детского населения в 2023г. относится г.Горно-Алтайск (4,4‰), рис. 49.

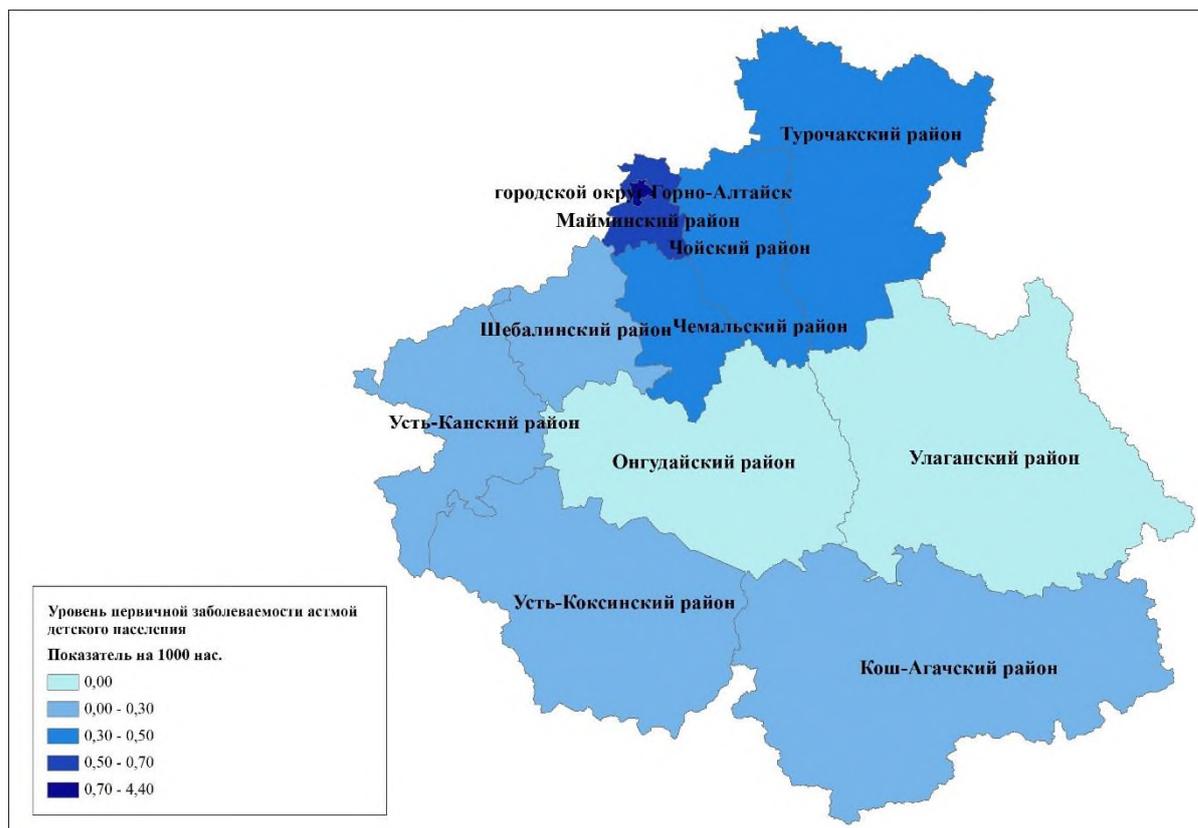


Рис. 49. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости астмой детского населения в 2023г.

Болезни мочеполовой системы в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах занимают одно из ведущих мест (5,4%). Среди взрослого населения региона болезни мочеполовой системы являются одними их приоритетных (10% от общего числа впервые выявленных заболеваний).

Уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай болезнями мочеполовой системы в 2023г. составил 50,0%, что на 2,5% ниже показателя 2022г. (51,3%). Снижение уровня заболеваемости болезнями мочеполовой системы прослеживается во всех возрастных группах населения: в группе детского населения (0-14 лет) на 0,6% (с 16,0% в 2022г. до 15,9% в 2023г.); в группе подросткового населения (15-17 лет) темп убыли составил 16,6% (с 41,0% в 2022г. до 34,2% в 2023г.); среди взрослого населения темп убыли – 2,5% (2022г. – 65,0%, 2023г. – 63,4%).

В группе взрослого населения Республики Алтай показатели впервые выявленной заболеваемости болезнями мочеполовой системы значительно превышают средние показатели по Российской Федерации (РА 2022г. – 63,4%, РФ 2022г. – 40,3%). К территориям «риска», где уровень заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы превышает среднереспубликанский показатель, относятся Майминский (77,0%), Чойский (92,9%), Кош-Агачский (106,3%) и Шебалинский (208,2%) районы, рис. 50.

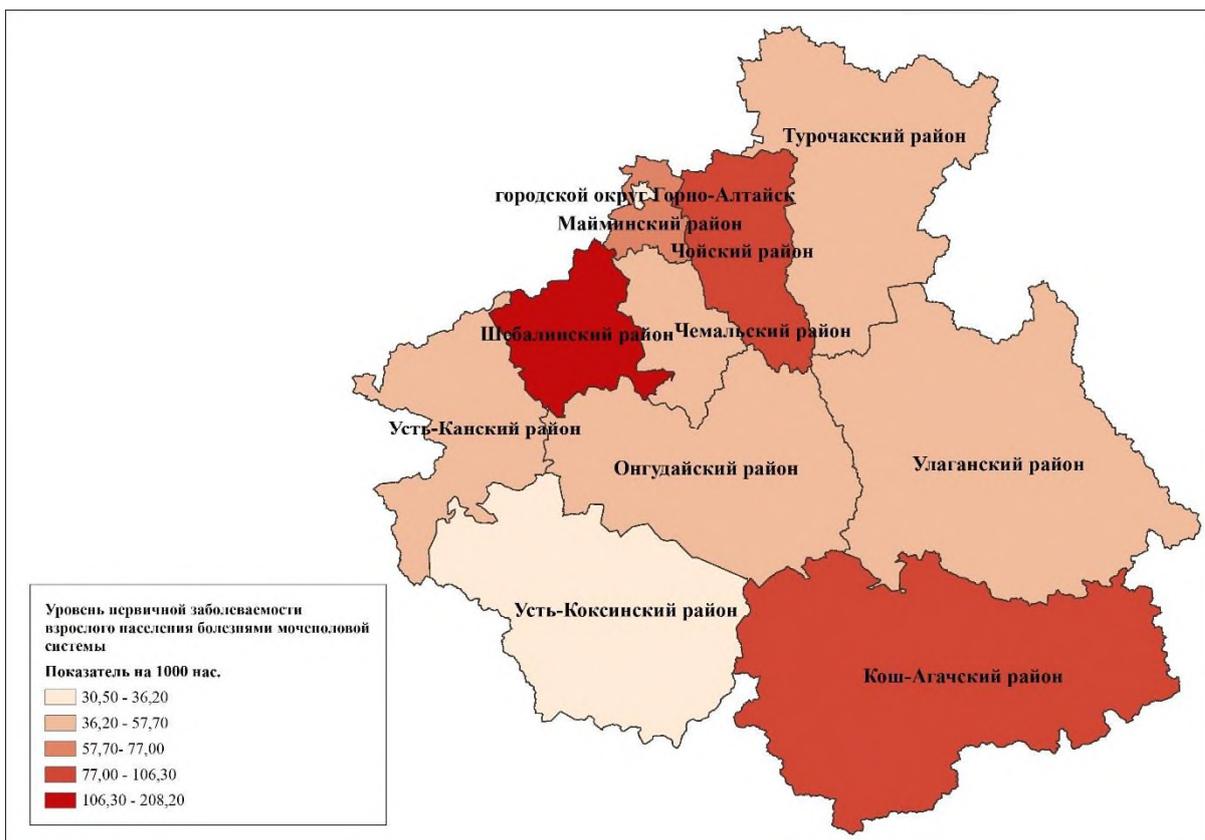


Рис.50. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы в 2023 г.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы в 2023 г. среди всего населения Республики Алтай занимают воспалительные болезни женских тазовых органов (31,5%), на втором месте - другие болезни мочеполовой системы (10,5%), третьем – расстройства менструаций (9,5%), эрозия и эктропион шейки матки (7,3%) на четвертом месте. Мочекаменная болезнь составляет 2,1% от всех зарегистрированных по данному классу заболеваний (табл.51).

Таблица 51

Структура первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы населения Республики Алтай в 2023 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни мочеполовой системы				
из них: гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника	6,4	4,8	5,3	6,6
почечная недостаточность	0,2	-	-	0,3
мочекаменная болезнь	2,1	-	0,6	2,3
другие болезни мочеполовой системы	10,5	28,1	28,1	8,3
болезни предстательной железы	2,6	-	0,3	2,9
доброкачественная дисплазия молочной железы	4,5	-	-	5,1
воспалительные болезни женских тазовых органов	31,5	5,0	12,6	34,6
эндометриоз	0,9	-	-	1,1
расстройства менструаций	9,5	11,1-	36,3	8,3
эрозия и эктропион шейки матки	7,3	-	0,9	8,2

В структуре болезней мочеполовой системы детского населения на первом месте другие болезни мочеполовой системы (28,1%), втором - расстройства менструаций (11,1%), на третьем месте – воспалительные болезни женских тазовых органов (5,0%). У подростков наибольший удельный вес в структуре занимают расстройства менструаций (36,3%), второй по частоте регистрации нозологией стали другие болезни мочеполовой системы (28,1%), на третьем месте - воспалительные болезни женских тазовых органов (12,6%). Основную долю в структуре заболеваемости болезнями мочеполовой системы взрослого населения Республики Алтай составляют воспалительные болезни женских тазовых органов (34,6%), второе место по частоте занимают расстройства менструаций и другие болезни мочеполовой системы (по 8,3%), на третьем месте – эрозия и эктропион шейки матки (8,2%).

Республика Алтай относится к территориям «риска» по заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью (2,3% от всех случаев заболеваний мочеполовой системы). Показатель заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше в 2023г. увеличился по сравнению с 2022г. и составил 1,5‰ (темп прироста – 7,1%). В число территорий «риска» по заболеваемости взрослого населения Республики Алтай мочекаменной болезнью относятся 3 административных территории: Турочакский (4,3‰), Чойский (6,1‰), Шебалинский (6,9‰) районы, рис. 51.

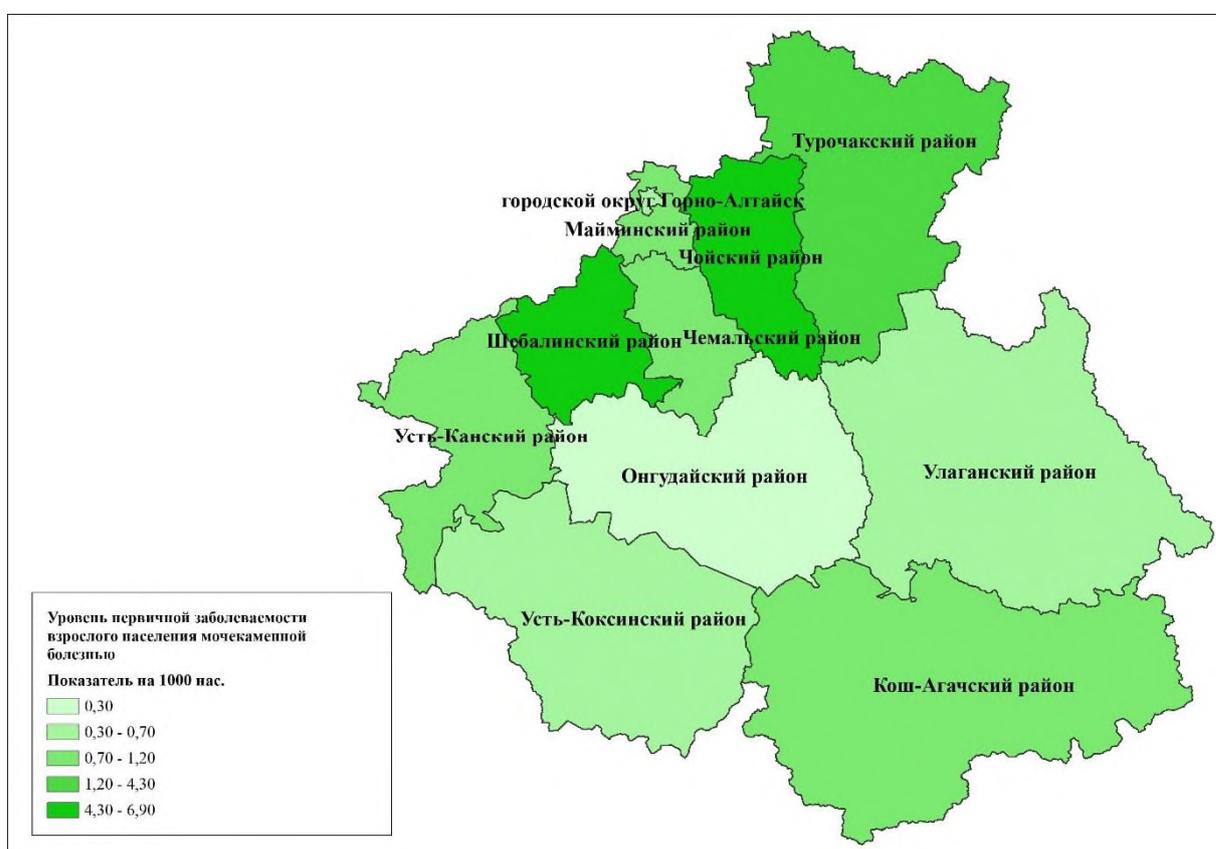


Рис. 51. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости взрослого населения мочекаменной болезнью в 2023г.

Болезни кожи и подкожной клетчатки, как в структуре первичной заболеваемости всего населения, так и в детской, и подростковой возрастной группе являются приоритетными и занимают одно из ведущих мест в общей структуре нозологий в 2023 году.

В 2022г. отмечается рост уровня первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки по сравнению с 2022 г. в двух возрастных группах населения: темп прироста среди детского населения от 0 до 14 лет составил 10,1% - с 82,9‰ в 2022г. до 91,3‰ в 2023г.; среди взрослого населения темп прироста – 5,3% (с 37,5‰ в 2022г. до 39,5‰ в 2023г.). В группе подростков 15-17 лет показатели первичной заболеваемости болезнями кожи и

подкожной клетчатки снизились по сравнению с 2022г. на 8,9% (2022г. – 110,9‰, 2023г. – 101,0‰).

В структуре болезней кожи и подкожной клетчатки, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, наибольший удельный вес занимает контактный дерматит: все население – 35,5%, дети – 37,9%, подростки – 24,3%, взрослые – 35,3%. На втором месте у детей и подростков – атопический дерматит (8,6% и 2,0%), взрослого населения – другие дерматиты (экзема) (1,2%) (табл.52).

Таблица 52

Структура первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки населения Республики Алтай в 2023 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни кожи и подк. клетчатки				
из них: атопический дерматит	3,9	8,6	2,0	0,3
контактный дерматит	35,5	37,9	24,3	35,3
другие дерматиты (экзема)	0,9	0,3	1,8	1,2
псориаз	0,6	0,1	0,3	1,0

К территориям «риска», где уровень заболеваемости детского населения болезнями кожи и подкожной клетчатки превышает среднереспубликанский показатель, относятся г.Горно-Алтайск (115,0‰), Онгудайский (138,4‰) и Шебалинский (177,3‰) районы, рис.52.

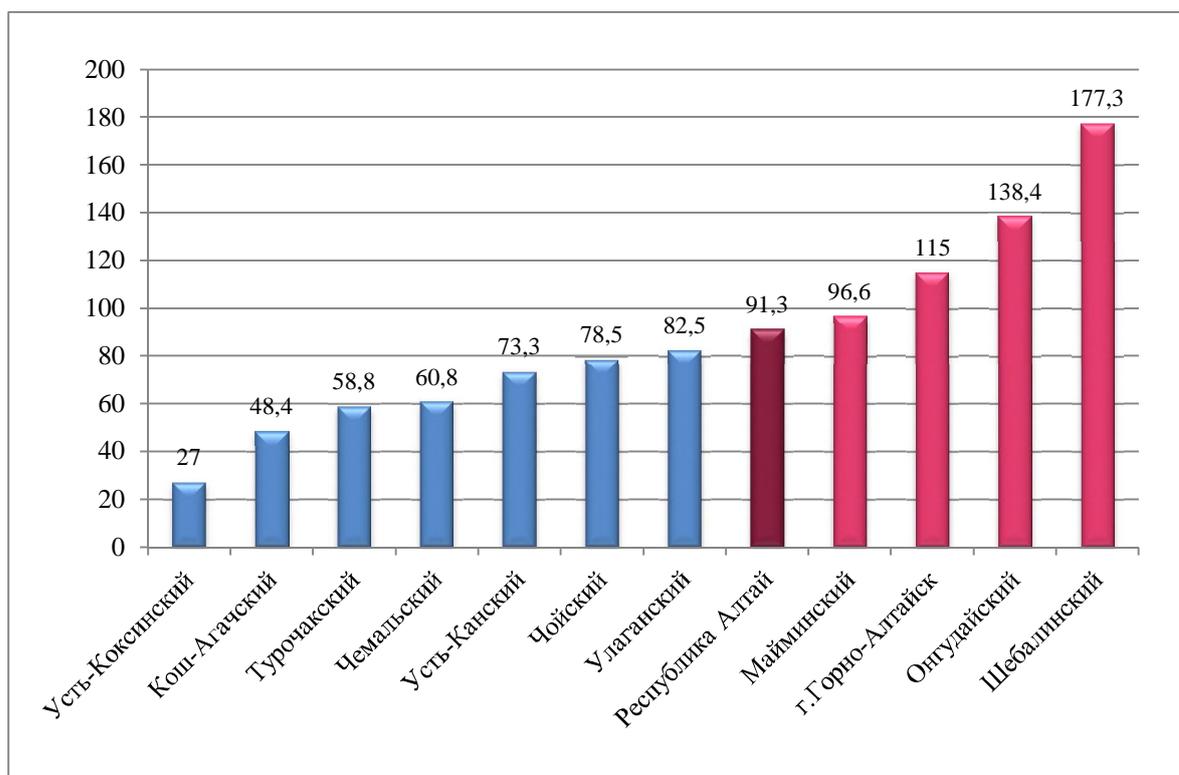


Рис.52. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки детского населения Республики Алтай в 2023 г.

Территориями «риска» по уровню первичной заболеваемости подросткового населения болезнями кожи и подкожной клетчатки являются Улаганский (119,5‰), Кош-Агачский (138,5‰), Чойский (163,1‰) и Шебалинский (347,1‰) районы, рис. 53.

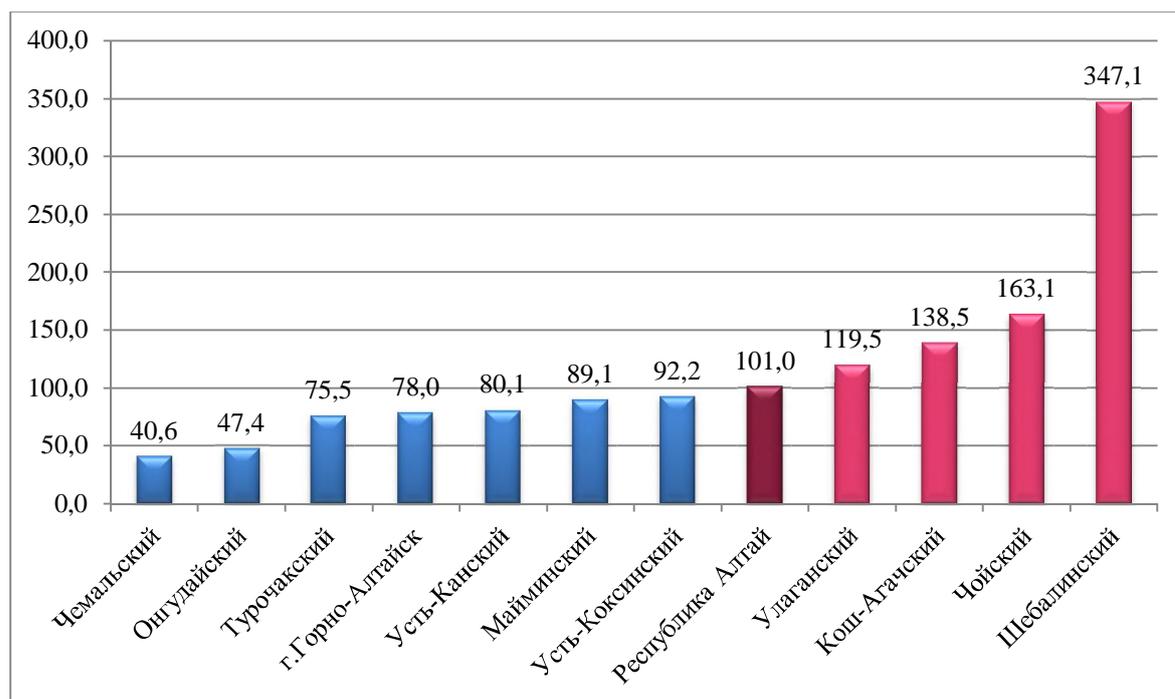


Рис.53. Территории «риска» по первичной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки подросткового населения Республики Алтай в 2023г.

Болезни глаза и его придаточного аппарата в структуре первичной заболеваемости населения Республики Алтай в целом, а также в отдельных возрастных группах относятся к ведущим нозологиям, занимающим 2-4 ранговые места. Среди подросткового населения региона болезни глаза и его придаточного аппарата являются одними их приоритетных и занимают ведущее 2 место в структуре первичной заболеваемости. Среди всего населения региона заболевания глаза и его придаточного аппарата составляют 5,8% от общего числа впервые выявленных заболеваний.

В динамике по данной группе болезней в 2023г. в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости среди 2 возрастных групп населения: темп прироста среди детского (0-14 лет) и взрослого населения составил 7,2% и 2,2% соответственно; в группе подростков показатели заболеваемости болезнями глаз снизились на 9,6%.

Наибольший удельный вес в структуре впервые выявленных в 2023г. болезней глаза и его придаточного аппарата, как среди всего населения, так и в отдельных возрастных группах, занимает конъюнктивит: все население – 26,9%, дети – 35,0%, взрослые – 25,5%. На втором месте у детей – миопия (19%), третьем – астигматизм (7,8%). В группе подросткового населения ведущей нозологией среди болезней глаза и его придаточного аппарата стала миопия – 29,3%, на втором месте – конъюнктивит (15,3%), третьем – астигматизм (7,1%). У взрослого населения ведущими нозологиями болезней глаза являются конъюнктивит – 25,5%, катаракта – 15,4%, миопия – 7,4% (табл.53).

Таблица 53

Структура первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата населения Республики Алтай в 2023 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни глаза и его придаточного аппарата				
из них миопия	12,2	19,0	29,3	7,4

глаукома	2,0	-	0,1	3,1
катаракта	10,3	0,04	-	15,4
болезни зрительного нерва и зрительных путей	0,5	0,3	0,5	0,5
слепота и пониженное зрение	0,7	2,1	0,6	0,3
астигматизм	6,4	7,8	7,1	5,8
конъюнктивит	26,9	35,0	15,3	25,5

Болезни органов пищеварения в структуре первичной заболеваемости всего населения составляют 4,3% от общего числа впервые выявленных заболеваний. В группе подросткового населения 15-17 лет, детей 0-14 лет болезни органов пищеварения входят в число приоритетных классов болезней и занимают в структуре первичной заболеваемости 3 место (6% и 4% соответственно).

В 2023 году динамика первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения характеризуется ростом уровня впервые выявленной заболеваемости в группах взрослого населения на 15,2%, детского населения – на 10%; среди подростков уровень заболеваемости снизился на 11,4%.

В структуре болезней органов пищеварения у всего населения Республики Алтай преобладают другие болезни кишечника (34,6%), гастриты и дуодениты (17,3%), болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (5,6%). Среди различных возрастных групп населения структура заболеваемости болезнями органов пищеварения незначительно отличается друг от друга: среди детского и подросткового населения Республики Алтай ведущими нозологиями являются другие болезни кишечника – 49,6% и 28,5% соответственно; на втором месте – гастриты и дуодениты – 11,7% и 20,7% соответственно; на третьем месте у детей – неинфекционный энтерит и колит (6,6%), подростков – болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (7,6%). В группе взрослого населения лидирующее место занимают гастриты и дуодениты – 22,2%, на втором месте – другие болезни кишечника (20,9%), третьем – болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей (8,0%) (табл.54).

Таблица 54

Структура первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения населения Республики Алтай в 2023 году, %

Наименование нозологий	Все население	Дети	Подростки	Взрослые
болезни органов пищеварения				
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	1,7	0,1	0,7	3,5
гастрит и дуоденит	17,3	11,7	20,7	22,2
неинфекционный энтерит и колит	4,6	6,6	4,4	2,6
другие болезни кишечника	34,6	49,6	28,5	20,9
болезни печени	2,0	0,2	0,2	4,3
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	5,6	2,9	7,6	8,0
болезни поджелудочной железы	2,2	-	-	4,9

При сравнении показателей заболеваемости подросткового населения гастритом и дуоденитом по республике в целом с районными, обнаружены достоверные различия, характеризующие превышение республиканского уровня (17,1‰) на территориях Кош-Агачского (20,9‰), Онгудайского (31,0‰), Шебалинского (90,7‰) и Чойского (110,8‰) районов, рис.54.

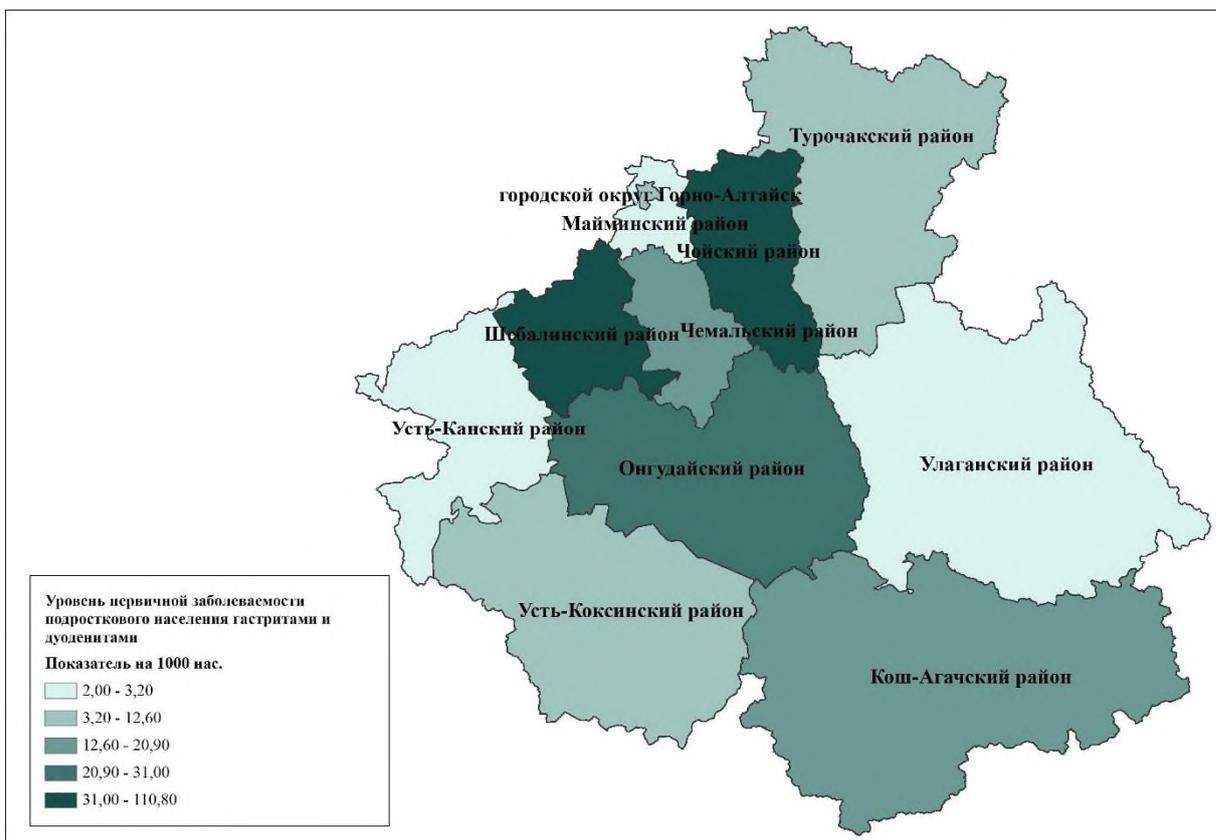


Рис. 54. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости подросткового населения гастритами и дуоденитами в 2023 г.

К территориям «риска» по уровню заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами относятся Улаганский (9,8‰), Шебалинский (26,9‰), и Чойский (65,1‰) районы, рис. 55.

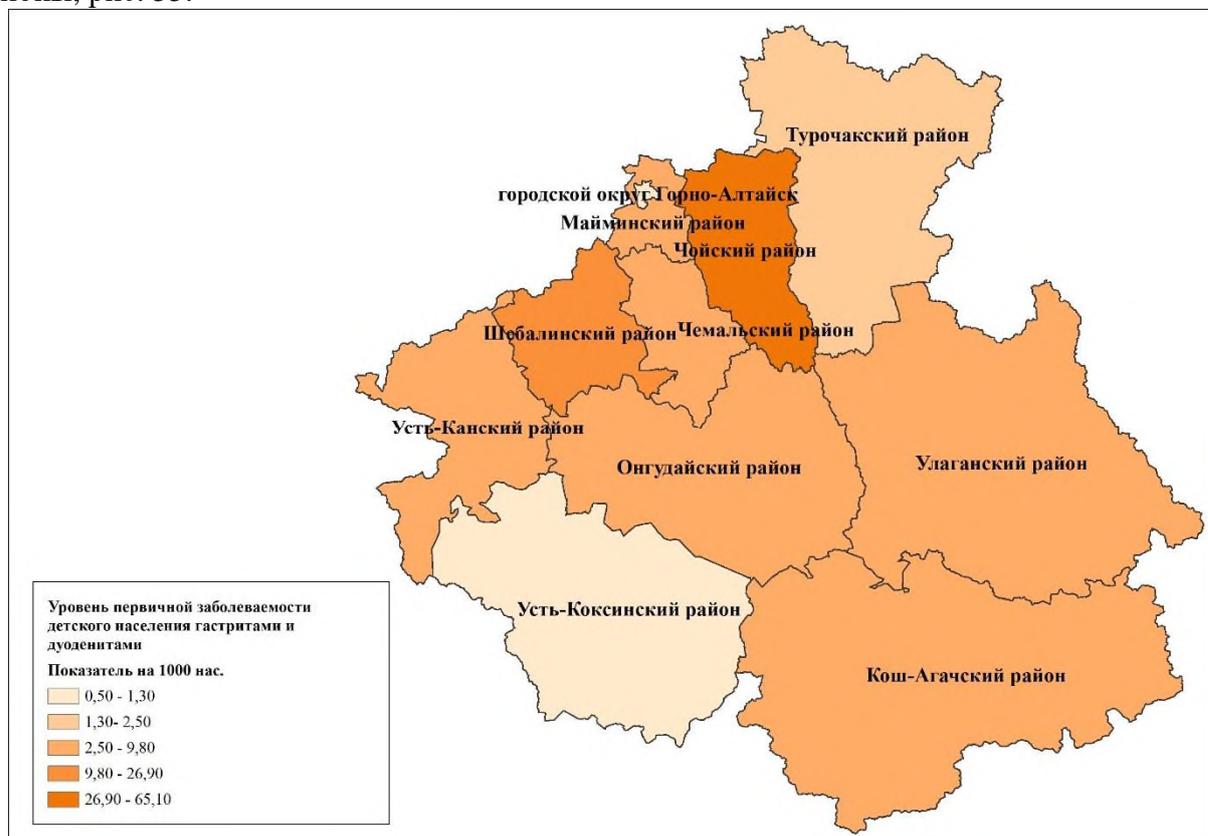


Рис.55. Ранжирование территории Республики Алтай по уровню первичной заболеваемости детского населения гастритами и дуоденитами в 2023г.

Новообразования в структуре первичной заболеваемости всего населения республики составляют 1,3% от общего количества впервые в жизни зарегистрированных заболеваний. Темп прироста по сравнению с предыдущим годом составил 10,8%. Динамика характеризуется ростом уровня первичной заболеваемости новообразованиями в двух возрастных группах населения: среди подростков 15-17 лет темп прироста составил 28,9%; в группе взрослого населения показатели заболеваемости увеличились на 4,0%. В группе детского населения (0-14 лет) показатели заболеваемости новообразованиями характеризуются ее снижением, темп убыли составил 2,2%.

Злокачественные новообразования составляют 22,03% от общего числа впервые выявленных новообразований (2022г. – 24,4%). Заболеваемость населения Республики Алтай злокачественными новообразованиями в 2023 году составила 2,7 случая на 1000 населения. В 2023 году уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в группе подростков составил 0,5‰, что выше уровня 2022 года на 150% (2022г. – 0,2‰), в 2021г. случаев впервые выявленных злокачественных новообразований среди подросткового населения зарегистрировано не было. Среди детского и взрослого населения отмечается снижение показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями: среди детей от 0 до 14 лет темп снижения составил 25% (с 0,1‰ в 2022 г. до 0,09‰ в 2023г.); в группе населения 18 лет и старше – 6,9% (2022г. – 2,9‰, 2023г. – 2,7‰).

Анализ динамики показателей за многолетний период (2012–2023гг.) свидетельствует о достоверной тенденции роста уровня первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями по республике как в целом среди всего населения республики, так и в группе взрослого населения со среднегодовым темпом прироста 1,1% и 1,3% в среднем в год (табл.55).

Таблица 55

Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Республики Алтай (2012-2023 гг.)

Год	Все население	Взрослые	Подростки	Дети
2012	2,4	3,3	0,3	0,12
2013	2,4	3,3	0,13	0,19
2014	2,4	3,4	0	0,13
2015	2,4	3,4	0	0,09
2016	2,7	3,8	0,64	0,16
2017	2,8	4,0	0	0,14
2018	2,6	3,7	0,4	0,22
2019	2,7	3,8	0	0,09
2020	2,3	3,3	0,2	0,03
2021	2,5	3,6	0	0,04
2022	2,9	4,1	0,2	0,12
2023	2,7	3,8	0,5	0,09
Темп прироста/снижения (2023/2022), %	-6,9	-7,3	150,0	-25,0
Среднегодовой темп прироста/снижения, %	1,1	1,3	-	-2,6

К территориям риска по уровню первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями относятся Турочакский (3,5‰), Чойский (3,9‰), Майминский (4,0‰) и Чемальский (5,0‰) районы.

Динамика по районам характеризуется ростом уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями в Турочакском (темп прироста составил 40%), Чемальском (темп прироста – 28,2%) и Усть-Коксинском (+5,0%) районах.

По локализации впервые выявленных злокачественных новообразований в структуре заболеваний на первом месте новообразования трахеи, бронхов, легкого – 14%, на втором месте - рак желудка (9%), третьем - рак предстательной железы (9%), на четвертом месте – злокачественные новообразования молочной железы (8%), пятом – другие новообразования кожи – 7%, рис.56.

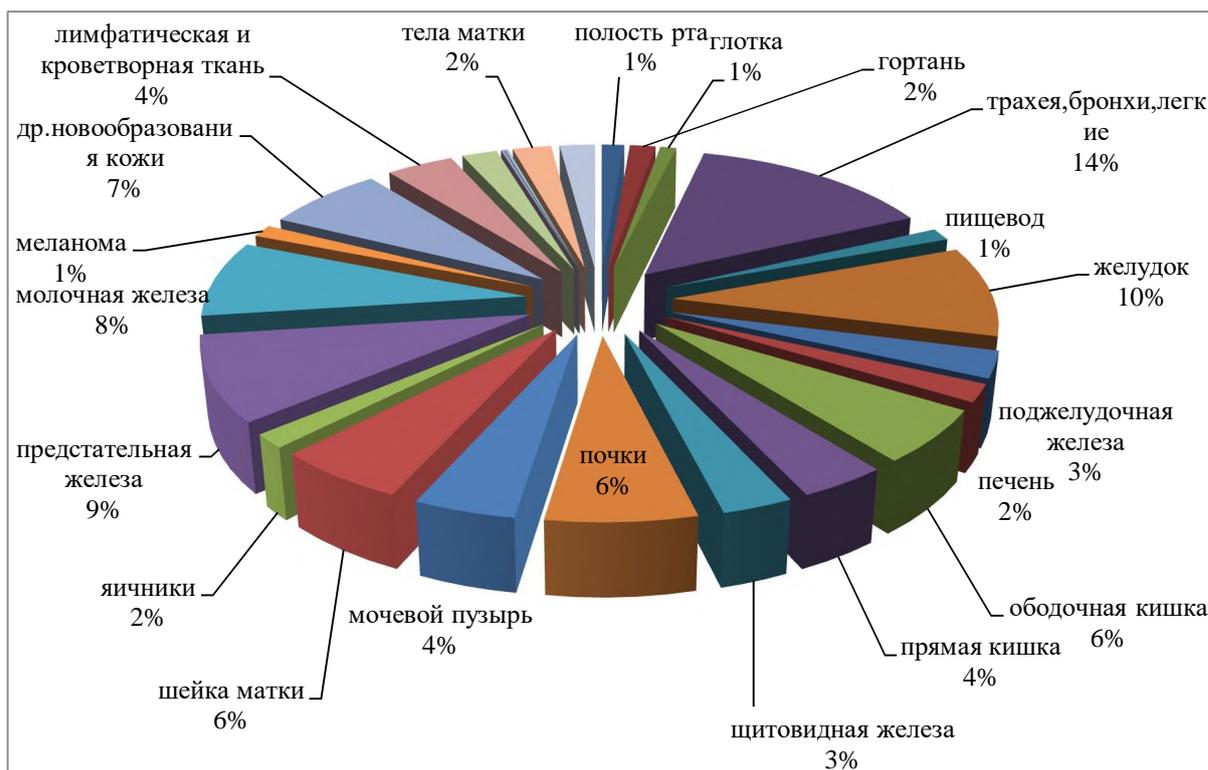


Рис.56. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по локализации в 2023 г.

Заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.

Показатель впервые выявленной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди всего населения Республики Алтай в 2023 году, по сравнению с 2022 годом, увеличился на 4,35% и составил 2,4‰ (2022г. – 2,3‰). В динамике по данной группе заболеваний в 2023 году в сравнении с предыдущим годом отмечается рост уровня первичной заболеваемости только среди подростков 15-17 лет – темп прироста составил 6,3% (2023г. – 15,1‰, 2022г. – 14,2‰). В группах детского и взрослого населения республики показатели первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, сохранились на уровне 2022 года: дети – 2,5‰, взрослые – 1,5‰.

Наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, в 2023 году, как и на протяжении 2017-2022 гг., занимает многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой зоб (48,7%), на втором месте - диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, и другие формы нетоксического зоба (27,5%), третьем - субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза (12,9%), тиреодит (5,9%) на четвертом месте.

В 2023 году снижение показателей первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, наблюдается по следующим нозологическим формам: субклинический гипотиреоз – темп убыли составил 30,0%, тиреотоксикоз (гипертериоз) – 30,0%. Рост уровня заболеваемости отмечается по нозологиям: диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба (темп прироста - 11,1%), многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб (темп прироста – 9,1%), субклинический гипотериоз (+50,0%) (табл.56).

Таблица 56

Динамика первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, населения Республики Алтай (2019-2023 гг.)

Наименование нозологий	2019	2020	2021	2022	2023	Темп прироста/убыли (2023/2022), %
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0	0	0	0	-
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	1,4	0,60	0,72	0,63	0,7	11,1
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	1,0	1,1	1,36	1,1	1,2	9,1
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,7	0,24	0,26	0,2	0,3	50,0
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0,2	0,07	0,17	0,1	0,07	-30,0
тиреоидит	0,3	0,15	0,29	0,2	0,14	-30,0
всего	3,7	2,2	2,8	2,3	2,4	4,35

В 2023 году к территориям «риска» с превышением среднего по республике уровня первичной заболеваемости, связанной с йодной недостаточностью, относятся Чемальский (4,2‰), Усть-Коксинский (4,8‰), Чойский (5,6‰) и Усть-Канский (6,8‰) районы, рис. 57.

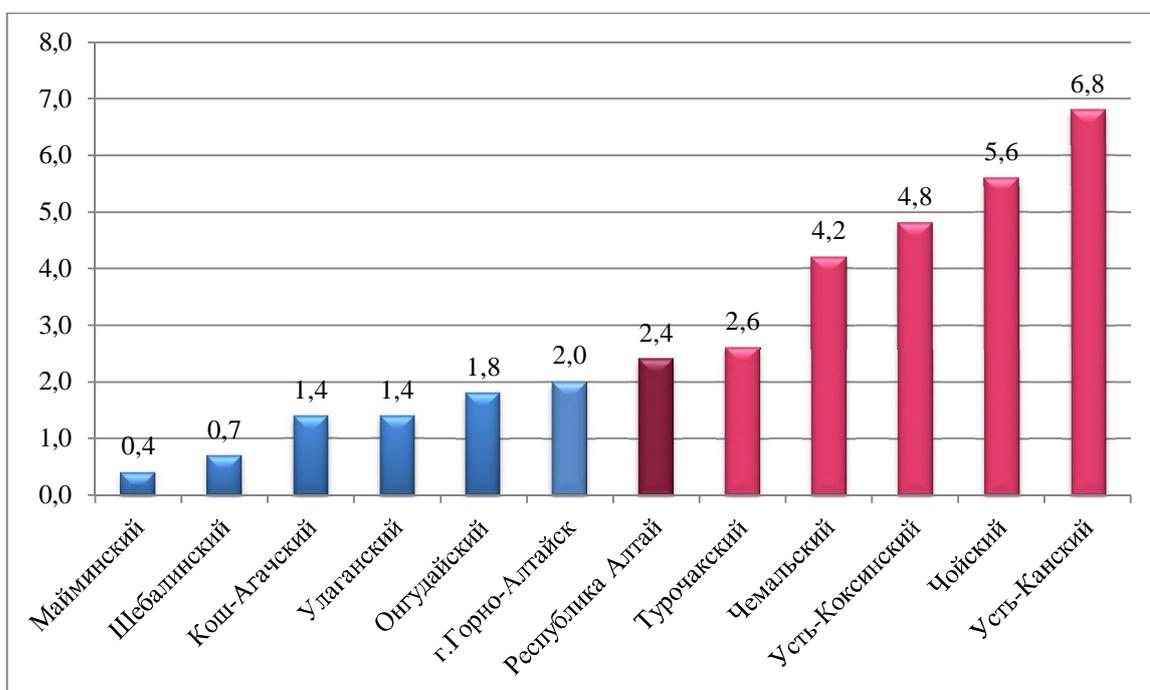


Рис.57. Территории «риска» по уровню первичной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, населения Республики Алтай в 2023г.

В 2023 году изменение динамики уровня впервые выявленной заболеваемости, связанной с недостаточностью йода, по районам республики в сторону увеличения установлены на территориях четырех муниципальных образований. Значительные темпы прироста зарегистрированы на территориях Турочакского (+420%), Усть-Коксинского (+166,7%) и Чемальского (+50,0%) районов Республики Алтай.

Анализ первичной заболеваемости, связанной с дефицитом йода, среди отдельных групп населения показал, что уровень заболеваемости среди подростков в 6,04 раза выше, чем у детей и в 10,1 раза, чем у взрослых (табл.57).

Таблица 57

Первичная заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью, в Республике Алтай, 2023 г.

Наименование нозологий	Дети	Подростки	Взрослые
синдром врожденной йодной недостаточности	0	0	0
диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и другие формы нетоксического зоба	0,5	3,0	0,6
многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью, нетоксический одноузловой, нетоксический многоузловой зоб	1,6	10,8	0,35
субклинический гипотериоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотериоза	0,13	0,4	0,4
тиреотоксикоз (гипертериоз)	0,04	0,1	0,09
тиреоидит	0,09	0,4	0,14
всего	2,5	15,1	1,5

Среди подростков регистрируется самый высокий уровень патологии, связанной с дефицитом йода. Показатели впервые выявленной заболеваемости многоузловым (эндемическим) зобом в группе подросткового населения в 9,2 раза превышает уровень

заболеваемости среди детского населения, в 30,9 раза – среди взрослых. В данной возрастной группе также отмечаются самые высокие уровни первичной заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом (в 6 раз выше показателей заболеваемости среди детей и в 5 раз - взрослого населения) (табл. 57).

Первичная инвалидность. За последние 3 года уровень первичного выхода на инвалидность взрослого населения продолжает увеличиваться. В 2023 году по сравнению с 2021 годом уровень выхода на инвалидность взрослого населения увеличился на 35,9 %, по сравнению с 2022 годом на 3,4 % (показатель первичной инвалидности взрослого населения на 10000 взрослого населения по итогам 2023 года составил 54,1, в 2022 году – 52,3, в 2021 году – 39,8).

К территориям «риска», где уровень первичной инвалидности взрослого населения превышает среднереспубликанский показатель на 10000 взрослого населения, относятся территории Майминского (75,8), Онгудайского (61,4), Чойского (81,6), Турочакского (60,8), Улаганского (59,4), Кош-Агачского (55,6) и Чемальского (55,9) районов, рис. 58.

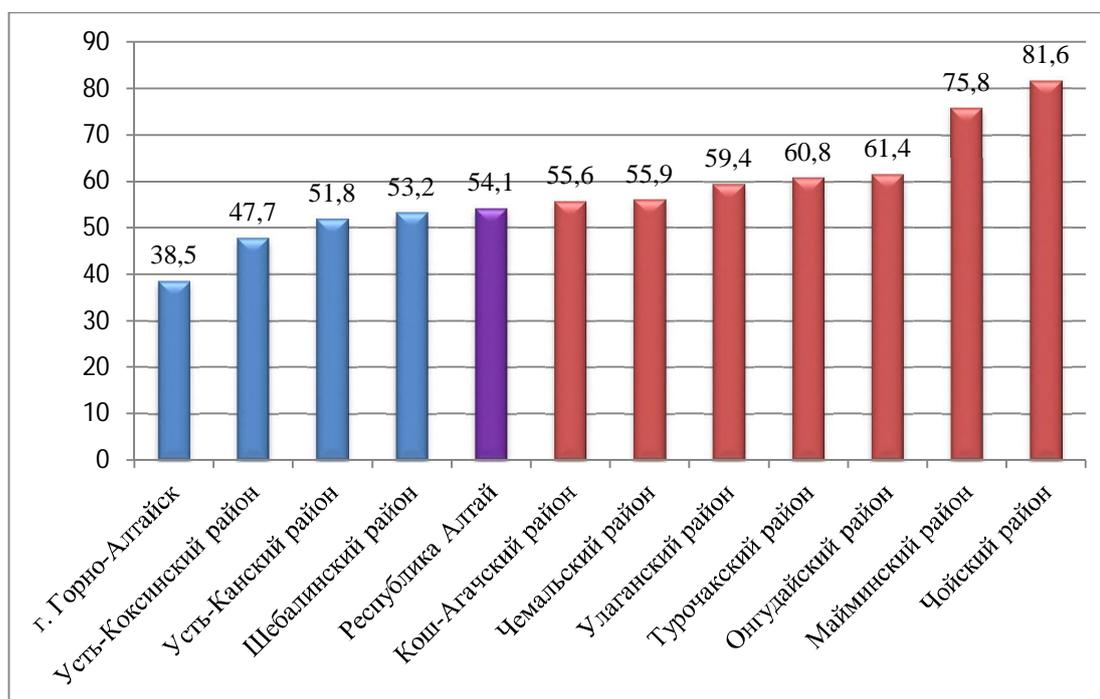


Рис.58. Территории «риска» по уровню первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2023 г.

За последние 3 года тенденция к увеличению уровня первичной инвалидности среди взрослого населения отмечается на территории Чойского и Майминского районов.

Рост показателя первичной инвалидности взрослого населения по Республике Алтай в 2023 году по сравнению с 2022 годом отмечается на территории Майминского района – темп прироста составил 24,1 %, Чойского – 22,9 %, Турочакского – 27,7 %, Шебалинского – 57,9 %, Улаганского – 72,7 и Кош-Агачского – 19,3 % районов, табл. 58.

Таблица 58

Динамика первичной инвалидности взрослого населения Республики Алтай в 2021-2023 гг.

	абсолютные числа			Показатель на 10 тыс. населения			темп прироста/снижения (2023/2022), %
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	
Майминский район	123	159	171	47,5	61,1	75,8	24,1
Чойский район	13	38	43	22,7	66,4	81,6	22,9

Турочакский район	42	41	47	48,5	47,6	60,8	27,7
Шебалинский район	35	32	43	37,1	33,7	53,2	57,9
Онгудайский район	39	64	61	39,9	64,9	61,4	-5,4
Улаганский район	26	26	44	35,0	34,4	59,4	72,7
Кош-Агачский район	57	57	63	47,9	46,6	55,6	19,3
Усть-Канский район	41	62	49	42,9	66,5	51,8	-22,1
Усть-Коксинский район	61	63	52	55,6	57,2	47,7	-16,6
Чемальский район	33	48	42	42,5	60,1	55,9	-7,0
г. Горно-Алтайск	141	220	181	30,3	47,2	38,5	-18,4
Всего по Республике Алтай	611	810	796	39,8	52,3	54,1	3,4

Заболеваемость с **временной утратой трудоспособности** занимает особое место в статистике заболеваемости в связи с высокой экономической значимостью, является приоритетной характеристикой состояния здоровья работающего населения. Временная утрата трудоспособности по всем заболеваниям по итогам 2023 года составила 21452 случаев (в 2022г. - 36205, в 2021г. - 36481 случаев), из них на долю мужского населения приходится 29,2% от всех случаев, женского – 70,8%.

Уровень временной нетрудоспособности населения Республики Алтай в 2023 году по сравнению с 2022 годом снизился - число случаев временной нетрудоспособности уменьшилось на 40,7%, по сравнению с 2021 годом уменьшилось на 41,2%.

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по количеству случаев лидирующие места занимает потеря трудоспособности по причине болезней органов дыхания - 38%; болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани - 16%; травм и отравлений - 9%; беременности и родам - 8%, болезней системы кровообращения - 7%; мочеполовой системы – 5%; болезней органов пищеварения – 4%, рис.59.

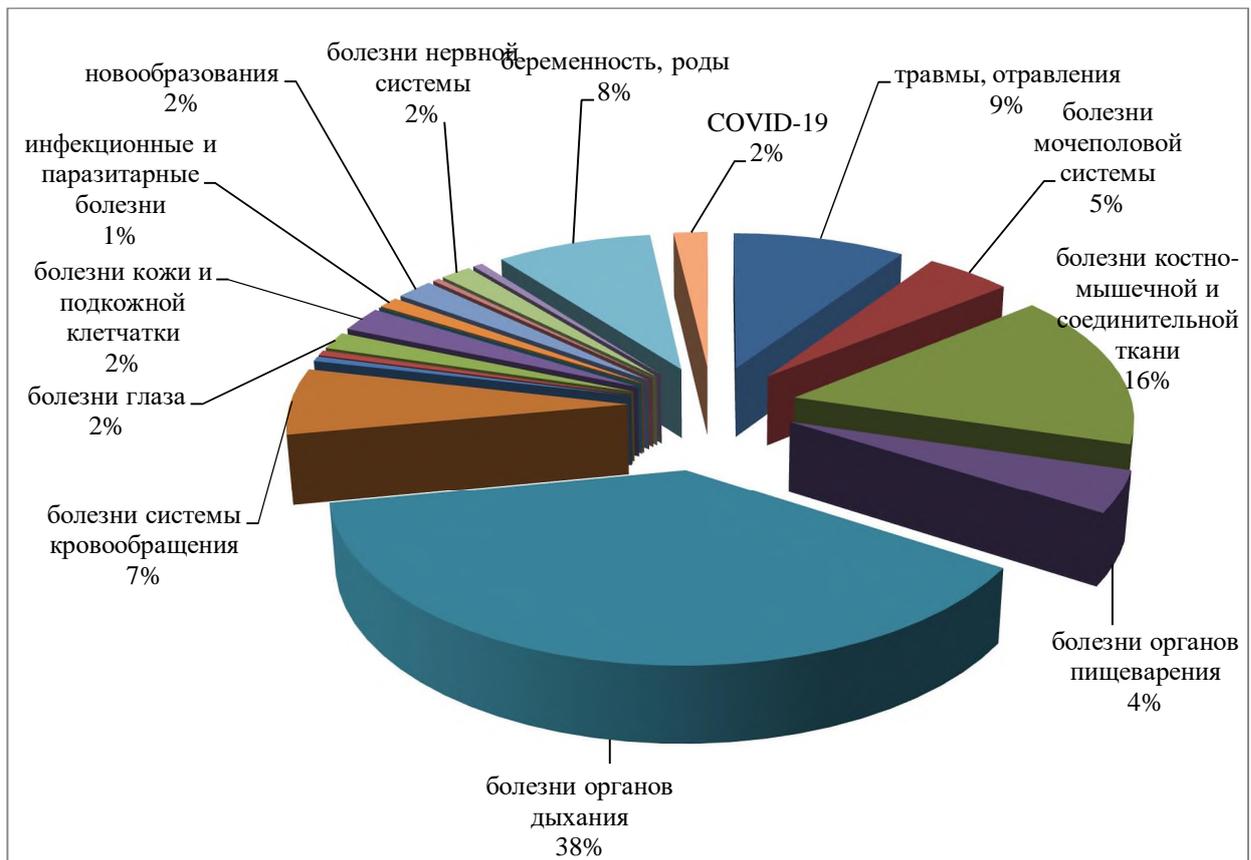


Рис.59. Структура временной утраты трудоспособности по количеству случаев в 2023г.

При анализе структуры временной нетрудоспособности по количеству дней временной нетрудоспособности основная доля приходится на заболевания органов дыхания – 23%, травмы и отравления– 20%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 18%, беременность, роды, послеродовый период – 9%, болезни системы кровообращения – 7%, болезни органов пищеварения, мочеполовой системы и новообразований – по 4%, рис. 60.

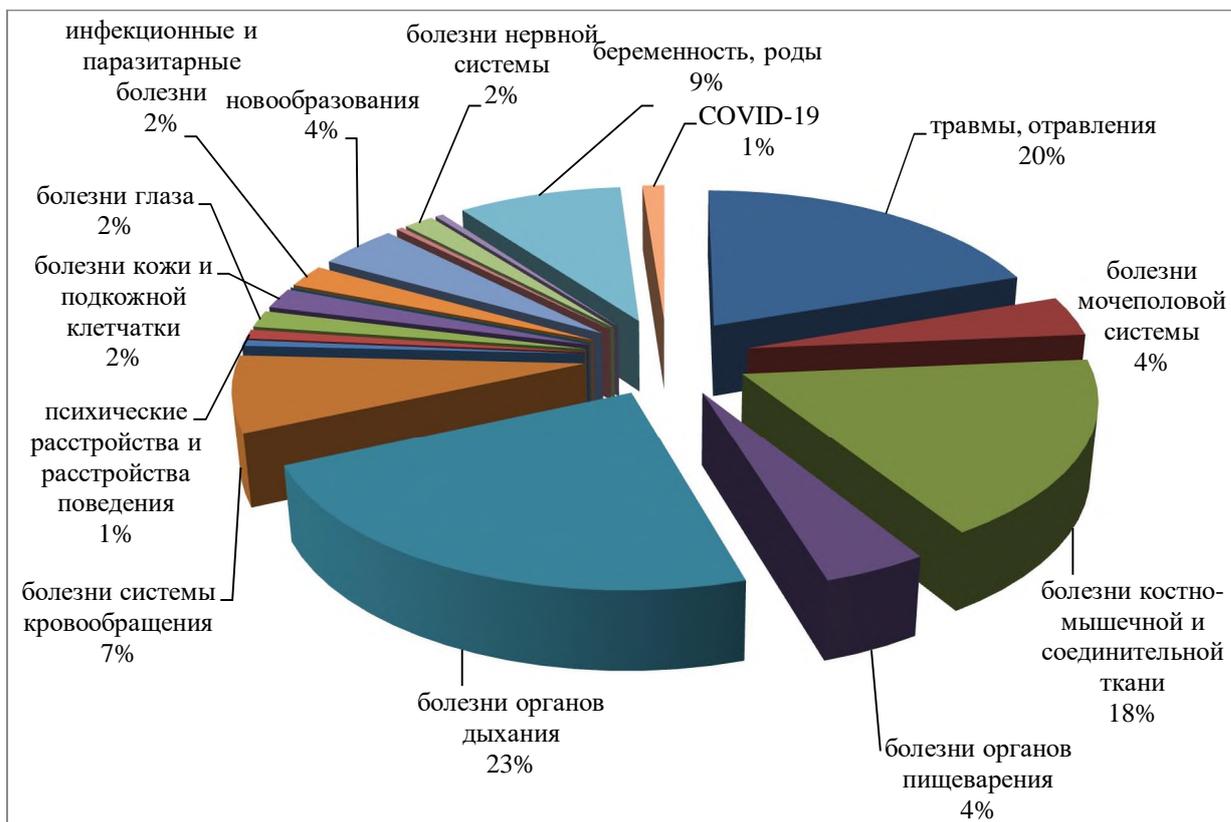


Рис.60. Структура временной нетрудоспособности по количеству дней нетрудоспособности населения Республики Алтай в 2023г.

Наиболее продолжительными являются случаи временной утраты трудоспособности по причине новообразований: в среднем длительность одного случая заболевания составляет 27,7 дня утраты трудоспособности; травмы и отравления – 27,4 дня; инфекционные и паразитарные болезни – 26,1 дня; психические расстройства – 21,2 дня, рис.61.

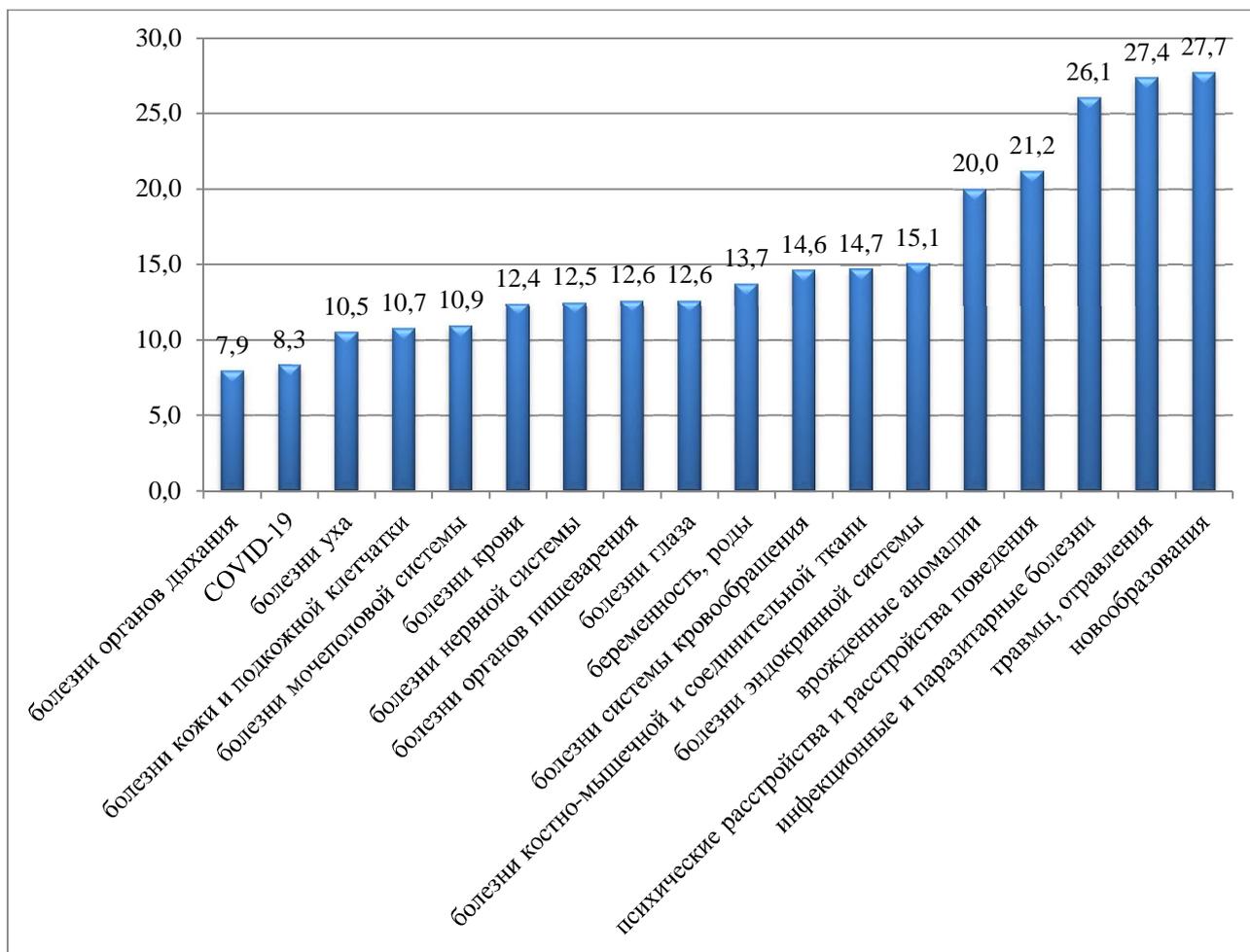


Рис. 61. Средняя длительность одного случая ВУТ по различным причинам в 2023г.

Увеличилось количество случаев с временной утратой трудоспособности по сравнению с 2022 годом по отдельным нозологическим группам, а именно: беременность и роды (темп прироста составил 31,9%); болезни уха (темп прироста - 21,7%); болезни эндокринной системы (темп прироста - 12,6%); инфекционные и паразитарные болезни (темп прироста - 1,7%).

Снижение числа случаев с временной утратой трудоспособности по сравнению с 2022 годом отмечается по следующим группам заболеваний: по врожденным аномалиям темп убыли составил 80%; болезни органов дыхания (темп убыли - 37,9%); болезни крови (темп убыли 22,9%); болезни костно-мышечной и соединительной ткани (темп убыли - 22,3%); болезни системы кровообращения (темп убыли - 22%).

Заболеваемость детей первого года жизни

В динамике показателей детской заболеваемости первого года жизни в Республике Алтай за период 2021–2023гг. прослеживается общая тенденция роста уровня заболеваемости, в 2023г. по сравнению с 2022г. показатели заболеваемости увеличились на 16,1%.

Следует отметить снижение уровня заболеваемости в отчетном году по сравнению с 2022 годом по отдельным нозологическим группам: болезням уха (-25,2%); болезням костно-мышечной системы (темп убыли -6,5%); отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде (темп убыли -0,6). Рост заболеваемости детей первого года жизни прослеживается по многим нозологиям: болезням мочеполовой системы (+75,0%); по травмам и отравлениям (+54,0%); болезням нервной системы (+50,7%); по болезням крови (+35,2); по

врожденным аномалиям – темп прироста составил 26,4%, по болезням органов дыхания (темп прироста 21,8%) (табл. 59).

Таблица 59

Заболеваемость детей в возрасте до 1 года в Республике Алтай, случаев на 1000 детей первого года жизни, %

Наименование заболевания	2021г.	2022г.	2023г.	Темп прироста/убыли,% (2023/2022г)
Всего	2189,6	2042,9	2370,9	16,1
в т.ч: некоторые инф. и паразитарные болезни	64,9	50,5	55,4	9,7
новообразования	12,7	12,8	13,5	5,5
болезни крови	73,2	51,5	69,6	35,2
в т.ч. анемия	72,1	49,8	56,1	12,7
болезни эндокринной системы	12,0	8,3	8,7	4,8
болезни нервной системы	205,0	129,3	194,9	50,7
в т.ч. детский церебральный паралич	0	0,4	0	-
болезни глаза и его придаточного аппарата	37,1	42,2	50,3	19,2
болезни уха	18,2	13,1	9,8	-25,2
болезни системы кровообращения	0	1,04	0	0
болезни органов дыхания	1063,5	1209,5	1472,9	21,8
болезни органов пищеварения	107,1	86,4	88,2	2,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	153,5	105,4	115,5	9,6
болезни костно-мышечной системы	1,03	3,1	2,9	-6,5
болезни мочеполовой системы	14,4	5,2	9,1	75,0
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	261,0	189,1	188,0	-0,6
врожденные аномалии (пороки развития)	65,3	48,1	60,8	26,4
симптомы, признаки и отклонения от нормы	0	4,5	0	-
травмы, отравления	23,4	7,6	11,7	54,0

В структуре заболеваемости детей первого года жизни лидирующими являются: болезни органов дыхания – 62,1%; болезни нервной системы – 8,2% от общего числа заболеваний, зарегистрированных у детей до года жизни (табл. 60).

**Структура заболеваемости детей в возрасте до 1 года жизни в Республике Алтай
за 2023год, %**

Название заболеваний	Число случаев	%
Всего заболеваний, из них:	6508	100
в т.ч. некоторые инфекционные и паразитарные болезни	152	2,3
новообразования	37	0,6
болезни крови	191	2,9
болезни эндокринной системы	24	0,4
болезни нервной системы	535	8,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	138	2,1
болезни уха	27	0,4
болезни системы кровообращения	0	0
болезни органов дыхания	4043	62,1
болезни органов пищеварения	242	3,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	317	4,9
болезни костно-мышечной системы	8	0,1
болезни мочеполовой системы	25	0,4
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	516	7,9
врожденные аномалии (пороки развития)	167	2,6
симптомы, признаки и отклонения от нормы	0	0
травмы, отравления	32	0,5

Вывод: в 2023 году уровень первичной заболеваемости всего населения Республики Алтай характеризуется ее снижением. При анализе заболеваемости в динамике за последние 3 года, уровень первичной заболеваемости населения в Республике Алтай по основным классам болезней в 2023 году ниже показателя 2022 года на 2,2%, показателя 2021 г. на 9,8%. Снижение уровня первичной заболеваемости отмечается в группах подросткового и взрослого населения Республики Алтай, рост уровня заболеваемости – среди детей 0-14 лет.

Структура заболеваемости за последние годы не изменилась, преобладают классы болезней системы органов дыхания, болезней кожи и подкожной клетчатки, органов пищеварения, глаза и его придаточного аппарата, травмы и отравления.

Достоверный рост уровня впервые выявленной заболеваемости как всего населения Республики Алтай, так и отдельных возрастных групп, отмечается по болезням крови, болезням костно-мышечной системы. Снижение уровня первичной заболеваемости наблюдается по следующим классам болезней: болезни уха и сосцевидного отростка, врожденные аномалии (пороки развития).

Среди взрослого населения рост заболеваемости отмечается в Шебалинском, Майминском и Турочакском районах; снижение показателей - в Онгудайском, Улаганском районах и г.Горно-Алтайске. Среди населения подросткового возраста увеличиваются показатели заболеваемости в Шебалинском, Турочакском, Усть-Канском, Майминском и

Онгудайском районах. Рост показателей заболеваемости детского населения отмечается в Турочакском и Усть-коксинском районах.

При анализе территориального распределения к территориям риска с наибольшим показателем превышения уровня первичной заболеваемости относительно среднего показателя заболеваемости по республике относятся территории: Шебалинский, Онгудайский и Чойский районы. В Усть-Коксинском районе и г.Горно-Адтасйке наблюдаются самые низкие среднегодовые показатели первичной заболеваемости по сравнению с таковыми по республике.

За 2021-2023гг. уровень первичного выхода на инвалидность взрослого населения республики увеличился. В 2023 году по сравнению с 2021 годом уровень выхода на инвалидность взрослого населения увеличился на 35,9 %, по сравнению с 2022 годом на 3,4 %.

В динамике показателей заболеваемости детей первого года жизни прослеживается общая тенденция роста уровня заболеваемости, в 2023г. по сравнению с 2022г. показатели заболеваемости увеличились на 16,1%, 2021г. – 8,3%.

Результаты профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

Профилактическому медицинскому осмотру в 2023 году подлежало 56964 ребенка в возрасте 0-17 лет, из которых 48892 (85,8 %) были в возрасте 0-14 лет и 8072 (14,2 %) - в возрасте 15-17 лет. Общая численность детей, которые прошли диспансеризацию, составила 53352 ребенка (93,7 %), из них - 45280 (84,9 %) детей в возрасте 0-14 лет и 8072 (15,1 %) в возрасте 15-17 лет. Доля детей в возрасте 0-14 лет, прошедших диспансеризацию, составила 92,6 % и была ниже, чем у подростков в возрасте 15-17 лет (100 %).

Распределение по группам здоровья является одним из важных показателей состояния здоровья детского населения. В 2023 году I группа здоровья была установлена в 28,5 % случаев, II группа - в 64,6 %, III группа – 4,1 %, IV группа – 0,4 %, V группа – 2,4 %, рис.62.

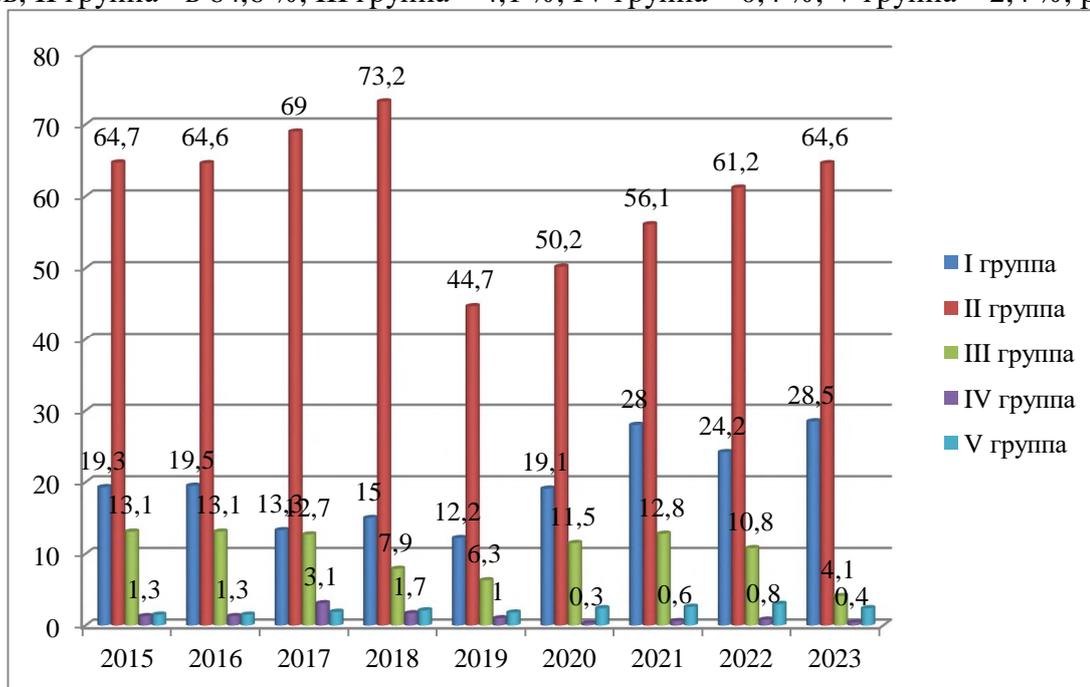


Рис.62. Группы здоровья детей по результатам профилактических осмотров за 2015-2023 гг.

При диспансеризации было выявлено 28901 случай заболеваний, что на 1000 осмотренных в возрасте 0-17 лет составило 541,7. При этом уровень первичной заболеваемости составил 219,4 на 1000 осмотренных указанного возраста.

Ранговое распределение причин общей заболеваемости детей возрастной группы 0-17 лет показало, что первые места занимали болезни органов пищеварения (35,4%), глаза и его придаточного аппарата (17,5%) и врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (11,8%). Далее по убыванию следовали болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, нервной системы, органов дыхания, крови и кроветворных органов, психические расстройства и расстройства поведения. Остальные причины составляли в структуре общей заболеваемости менее 1%.

Структура причин заболеваемости детей в возрасте 0-17 лет, выявленной впервые, несколько отличалась. Так, первые места занимали болезни органов пищеварения (34%), глаза и его придаточного аппарата (22%) и костно-мышечной системы и соединительной ткани (11%).

На диспансерный учет после проведения профилактических медицинских осмотров всего было поставлено 7,3% детей от всех осмотренных.

В структуре болезней, обусловивших постановку детей на диспансерный учет, первые места занимали в возрастной группе 0-17 лет - болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни глаза и его придаточного аппарата.

Результаты диспансеризации показали, что в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара нуждался 2851 ребенок в возрасте 0-17 лет, т. е. 5,3 % от числа прошедших профилактические осмотры. В дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях нуждались 24 (0,04%) ребенка. Установлено, что дополнительные консультации и исследования были проведены в 32,9% случаев в них нуждающихся в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара и 100% случаев – в стационарных условиях.

Проведение лечения было рекомендовано 6030 (11,3%) детям в возрасте 0-17 лет в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, 171 (0,3%) - в стационарных условиях и 224 (0,4%) в санаторно-курортных организациях.

Вывод: в 2023 году в Республике Алтай зарегистрирован высокий уровень охвата детского населения (93,7 %) профилактическими медицинскими осмотрами, особенно среди подростковой возрастной группы - 100%.

Доля здорового детского населения составляет чуть менее одной трети от всех прошедших диспансеризацию (28,5 %).

Ведущими причинами общей заболеваемости у детей являются болезни органов пищеварения (35,4 %), глаза и его придаточного аппарата (17,5 %) и врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (11,8 %). В структуре причин заболеваемости детей в возрасте 0-17 лет, выявленной впервые, первые места занимали болезни органов пищеварения (34 %), глаза и его придаточного аппарата (22 %), костно-мышечной системы и соединительной ткани (11%).

Небольшая доля детей (5,3 %) прошедших диспансеризацию, нуждалась в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара и еще меньше (0,004 %) в стационарных условиях. Дополнительные консультации и исследования были проведены в 32,9 % случаев в них нуждающихся в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара и 100 % случаев – в стационарных условиях.

1.3. Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

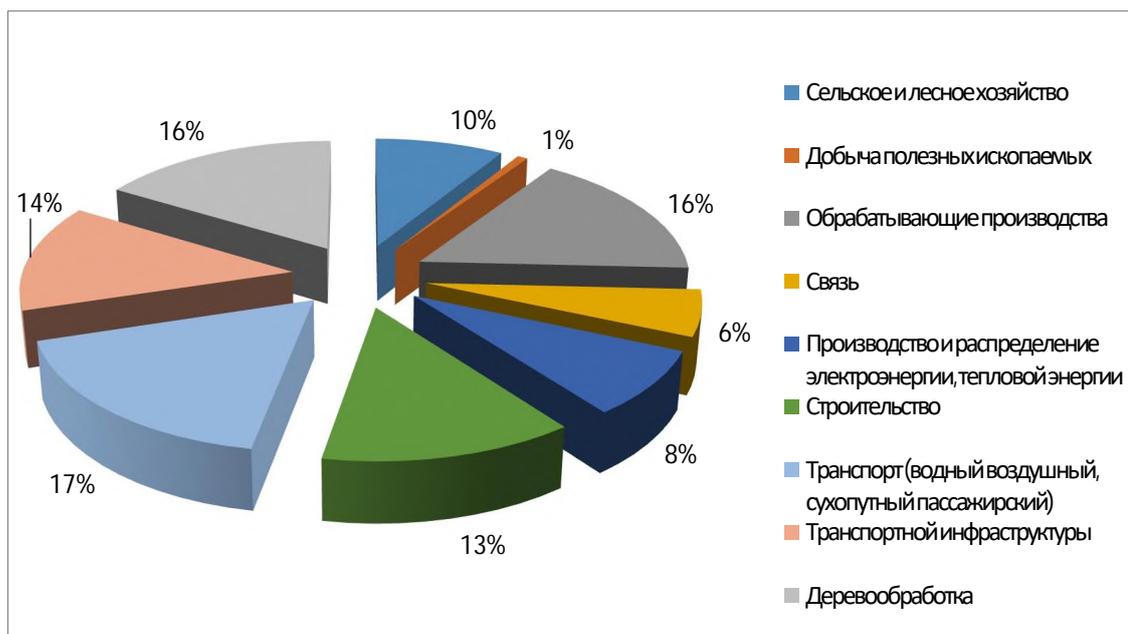


Рис.63. Доля предприятий по основным видам деятельности

На контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, согласно Региональному реестру поднадзорных объектов, находится 579 объектов труда и 184 транспорта и иной транспортной деятельности. Доля производства составляет около 16%; предприятия представлены 24 основными отраслями экономической деятельности. Основные из них: обработка древесины и производство изделий из дерева, сельское и лесное хозяйство, добыча цветных металлов, реализация нефтепродуктов, обработка вторичного сырья, строительство, транспортная и прочая транспортная деятельность, производство мебели и других изделий (рис.63).

В связи с переходом на риск-ориентированный надзор, отнесения объектов гигиены труда преимущественно к категориям умеренного и среднего риска, большинство из них не подлежат плановому надзору. Анализ результатов проверок объектов не всегда позволяет сделать вывод об общем состоянии объектов отрасли. Кроме того, в 2023г, в связи с принятием Постановления Правительства РФ от 10 марта 2022 г. № 336 "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля", контрольно-надзорные мероприятия проведены лишь на двух объектах. Основной упор в связи с этим делался на профилактические мероприятия, такие, как консультирование, информирование, профилактический визит, объявление предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Таблица 61

Проведение профилактических мероприятий в 2023 году

Вид профилактических мероприятий	всего 2022 г	всего 2023 г
Консультирование (личный прием)	57	64
Информирование	20	25
Объявление предостережения	30	7

После проведенной ревизии реестра промышленных объектов в 2023 году, удельный вес производственных объектов и объектов транспорта, относящихся группе высокого риска санитарно-эпидемиологического благополучия существенно снизился по отношению к уровню 2022 года. Объекты, приостановившие деятельность, исключены из реестра. В группу среднего, значительного и высокого риска вошли объекты, по которым были обращения о влиянии их на селитебную территорию, а также по видам деятельности предприятий, охвата прохождением ПМО работников.

Кроме того в 2023г пересмотрены категории риска для объектов транспорта (в т.ч. суда смешанного плавания), которые проверялись при получении санитарно-судовых свидетельств на право плавания и санитарно-техническое состояние которых не соответствует требованиям законодательства. За 2023г из полученных 13 заявлений на получение санитарно-судовых свидетельств судами в акватории "озеро Телецкое", выдано 11 на право плавания, 2-м отказано по установленным нарушениям санитарного законодательства.

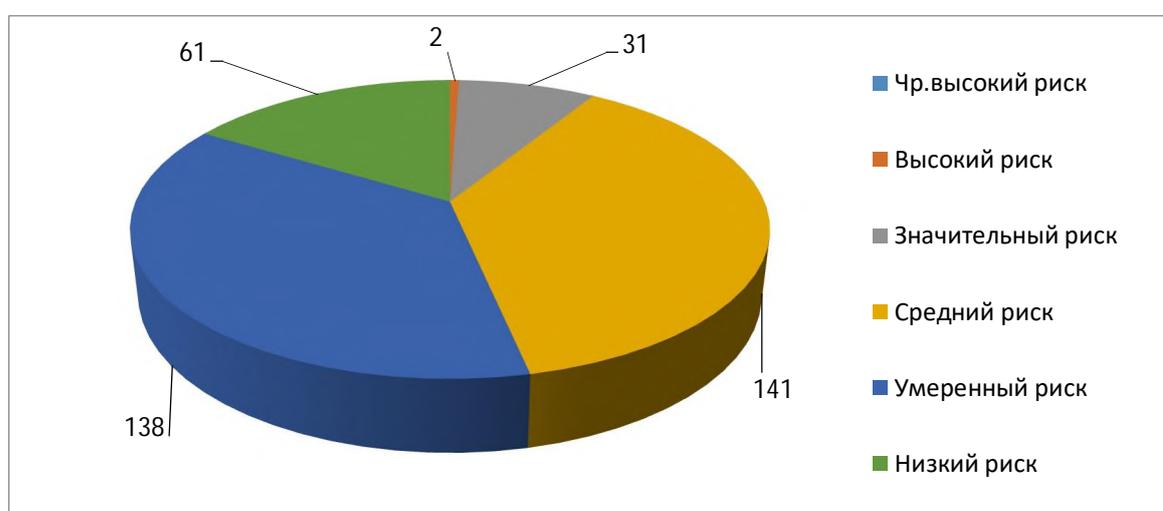


Рис 64. Распределение объектов по категориям риска

В целом результаты измерений физических факторов на рабочих местах в ходе проверок по выполнению предписаний и полученной информации о результатах производственного контроля и проведенной специальной оценки рабочих мест на объектах промышленности, характеризуют благополучное состояние рабочей среды. (табл. 62).

Таблица 62

Удельный вес рабочих мест по состоянию среды промышленных предприятий по отдельным физическим факторам, %

	2021		2022		2023	
	всего	Не соотв ПДУ %	всего	Не соотв. ПДУ %	всего	Не соотв ПДУ %
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму	19	0	0	0	11	1

Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации	3	0	0	0	11	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату	43	0	54	0	2	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям	18	0	5	0	0	0
Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности	28	1,4	65	0	0	0

На предприятиях малого бизнеса отмечается снижение объемов проводимого производственного контроля по физическим факторам на рабочих местах, контроля за выдачей и применением сертифицированных средств индивидуальной защиты и специальной одежды, проведением периодического медицинского осмотра работающих, что в конечном итоге сказывается на здоровье работающих на предприятиях региона.

Одним из таких видов деятельности являются деревообрабатывающие объекты (пилорамы), осуществляющие предпринимательскую деятельность и объекты лесопиления, расположенные в населенных пунктах и оказывающие негативное влияние на условия проживания граждан. Ведущими вредными производственными факторами, воздействующими на работников предприятий и население, проживающее в непосредственной близости к предприятиям данной отрасли являются: шум, древесная пыль, вибрация, общее охлаждение или перегревание, тяжесть трудового процесса, повышенная или пониженная влажность воздуха рабочей зоны; повышенная или пониженная подвижность воздуха рабочей зоны; недостаточная освещенность рабочей зоны. Специфика проблем на малом предприятии, это использование устаревшего оборудования; размещение в непригодных ветхих помещениях, зачастую на территории жилой застройки, и не соответствующих элементарным гигиеническим требованиям.

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест с вредными и опасными производственными факторами в регионе Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай проводит совместную работу с Министерством труда, социального развития и занятости населения РА и другими государственными органами и организациями с которыми осуществляется взаимодействие и обмен информацией.

За 2023 год в Правительстве Республики проведено 4 заседания межведомственных комиссий по охране труда с рассмотрением вопросов повышения качества условий труда при воздействии физических факторов, а также качества периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы, аналогичные совещания ежеквартально проводились во всех муниципальных образованиях региона; организованы конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

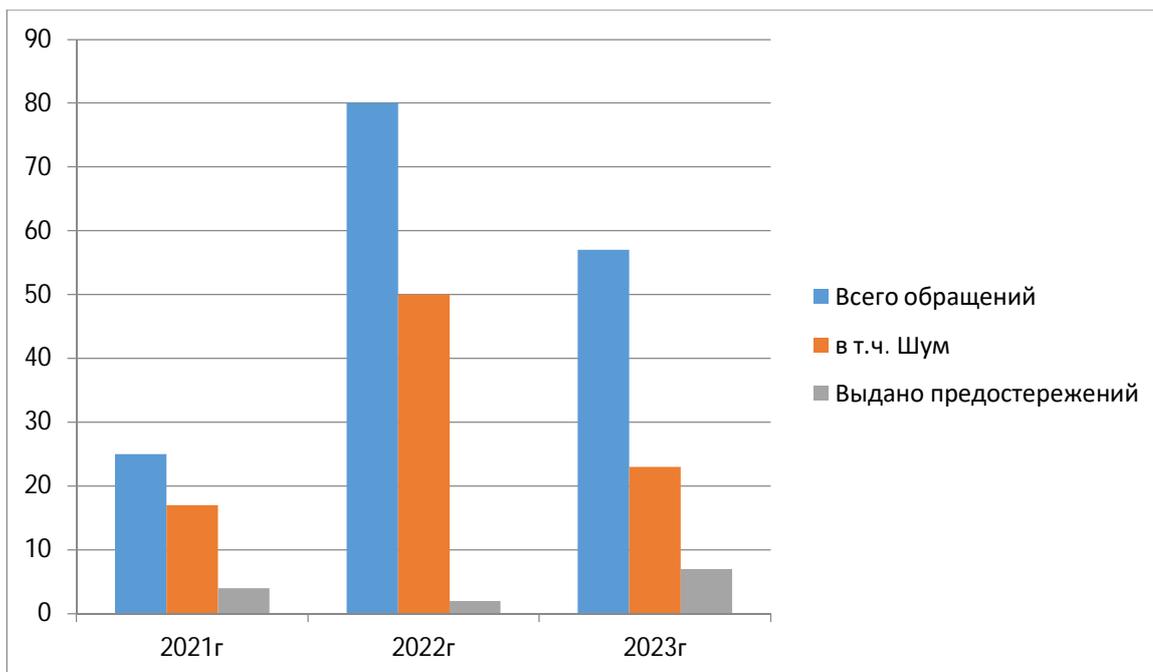


Рис.65. Анализ обращений населения на условия проживания, связанные с воздействием физических факторов, показал их тенденцию к снижению после 2022 года

В структуре жалоб за период 2023г, наибольшее число обращений отмечалось по шуму и воздействию запыленности от автомобильных дорог, таким образом, данный фактор является ведущим, оказывающим влияние на среду обитания человека (рис.66).

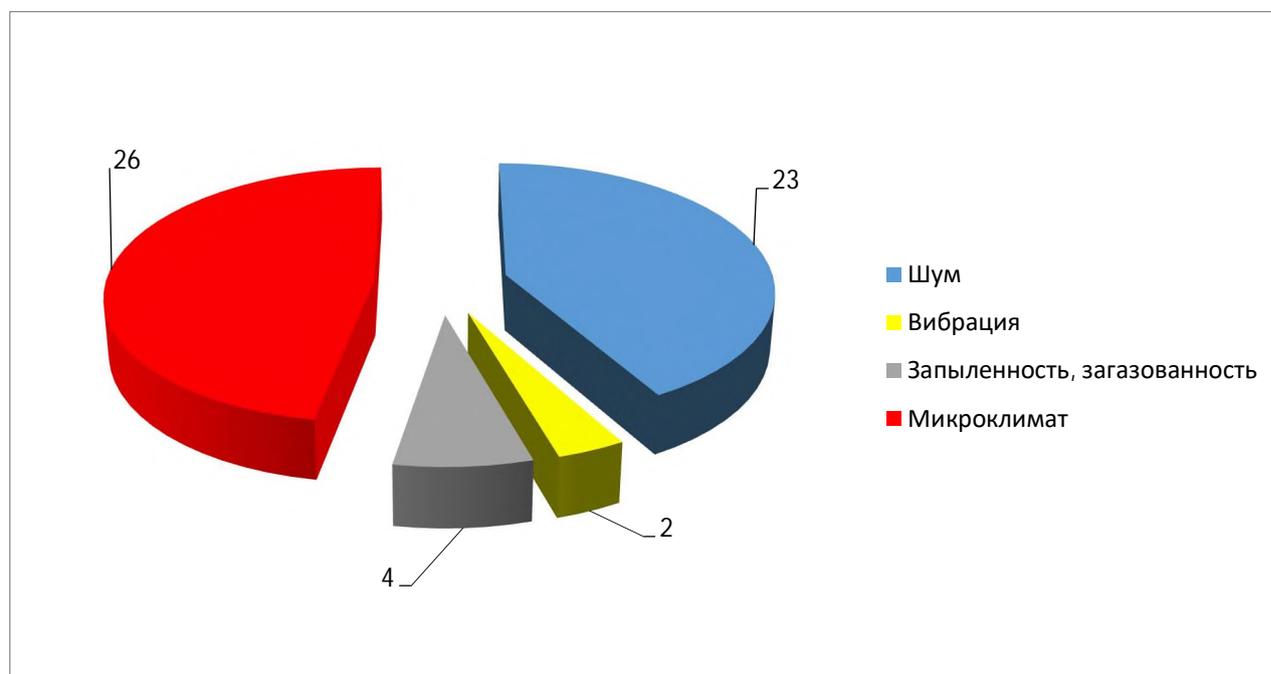


Рис. 66. Структура жалоб граждан на физические факторы в 2023 году

Превышение гигиенических нормативов воздействия физических факторов на территории жилой застройки в 2023 г., в основном, отмечалось по шуму в населенных пунктах, в домовладениях, расположенных в непосредственной близости с объектами деревообработки, туристического бизнеса и в многоквартирных домах из-за функционирования встроенно-пристроенных объектов, различного инженерно-технического оборудования в зданиях (вентиляций). Превышений гигиенических нормативов по ЭМИ в

2023 г. не зарегистрировано.

В 2023 году Роспотребнадзором по Республике Алтай приняты меры по жалобам на нарушения температурного режима на рабочих местах в торговых центрах, жалобам жителей с.Карлушка Майминского района на негативное влияние на окружающую среду и здоровье людей от движения большегрузного транспорта дорожно-строительных организаций. Центром гигиены и эпидемиологии были проведены замеры на границе жилой застройки и установлено превышение по физико-химическим факторам, в связи с чем предприятиям были выданы предостережения по устранению нарушения санитарного законодательства.

Основными источниками электромагнитных полей радиочастотных диапазонов, воздействующих на население, являются мобильные телефоны сотовой связи, а также различные передающие радиоэлектронные средства (далее - РЭС) связи, радио и телевидения, радионавигации, генерирующие электромагнитные поля в радиочастотном диапазоне, такие как радиотелепередающие центры (РТПЦ), радиолокационные станции (РЛС), земные станции спутниковой связи (ЗССС), базовые станции сотовой связи (БССС). В структуре обследованных РЭС в 2022 г. наибольший удельный вес приходится на БССС (97,2 %), остальные РЭС занимают менее 3 %: РТПЦ (1,6 %), прочие (0,7 %), РЛС (0,4 %).

Базовые станции сотовой связи являются относительно маломощными объектами (излучаемая мощность до 50 Вт), однако они располагаются в черте жилой застройки, рядом с жилыми и общественными помещениями, имеют в связи с этим большую гигиеническую значимость.

В 2023г. продолжен рост числа передающих радиотехнических объектов на территории населенных пунктов Республики Алтай. Это связано с развитием сотовой связи (LTE), ростом числа базовых станций сотовой связи, установкой дополнительного оборудования базовых станций, что увеличивает электромагнитную обстановку в зоне их влияния.

На территории Республики Алтай размещена 531 базовая станция сотовой связи (2022 г. - 378), при их эксплуатации не выявлялись превышения предельно-допустимых уровней ЭМП.

В 2023 году аккредитованной лабораторией осуществлялся мониторинг в зоне влияния авиационного шума аэропорта Горно-Алтайск в с.Майма. Обращений граждан на акустический дискомфорт в зоне влияния авиационного шума аэропорта в течение года не поступало. Окончательная граница приаэродромной территории аэродрома Горно-Алтайск установлена путем наложения границ семи подзон, в которых устанавливаются ограничения использования объектов недвижимости и осуществления экономической и иной деятельности.

1.4. Анализ профессиональной заболеваемости в Республике Алтай

Условия труда оказывают существенное влияние на состояние здоровья работников, которое, в свою очередь, является важным социальным индикатором и показателем трудового потенциала страны. Особую социальную значимость приобретает профессиональная заболеваемость, достоверная информация о которой является важной составляющей для оценки и управления профессиональными рисками. В настоящее время система регистрации и учета профессиональных заболеваний в России имеет четко налаженную структуру и осуществляет полицейской учет больных с профессиональными заболеваниями.

За 2023 год в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай поступило 5 экстренных извещений, по которым подготовлены санитарно-гигиенические характеристики условий труда работника.

Четырем проходчикам, работникам ООО "Рудник веселый", установлены диагнозы профессионального заболевания «нейроваскулярный синдром верхних конечностей, синдром Рейно с поражением сосудов верхних конечностей, полиостеоартроз с поражением мелких и крупных суставов», которые подтверждены в центре профессиональной патологии. А также в

одном случае установлена профессиональная заболеваемость причиной стала «Новая коронавирусная инфекция, вызванная вирусом «COVID-19».

По результатам расследования профессиональных заболеваний принимаются меры, даются рекомендации работодателям по контролю за применением средств индивидуальной защиты и профилактики, проведения углубленных медицинских осмотров работодателям и т.д. В средствах массовой информации, а также на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещаются информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физико-химическим факторам, нарушение которых может повлечь возникновение профессиональных заболеваний.

Таблица 63

Структура профессиональной патологии в Республике Алтай

	2021	2022	2023
Проф.заболевания, всего	2	4	5
Диагноз: вибрационная болезнь <i>I.ст</i>	0	4	4
Заболевания органов дыхания	2	0	1
Патология верхних конечностей при воздействии вибрации	0	4	4
Показатели профессионального заболевания средне российского уровня (на 10 тыс. работников)	1,01	1	0,96
Показатели профессионального заболевания в Республике Алтай (на 10 тыс. работников)	0,31	0,62	0,77

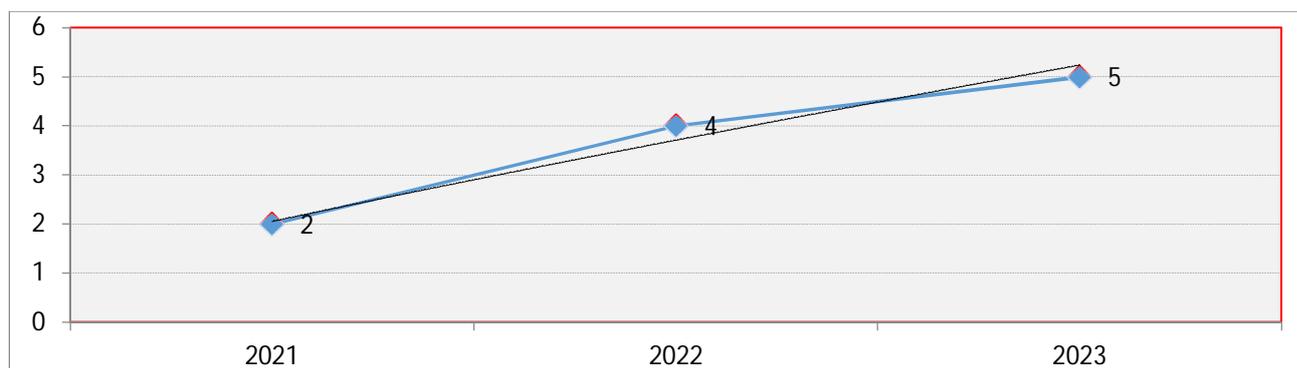


Рис.67. Динамика регистрации профессиональной заболеваемости (абс.число)

Организация периодических профилактических осмотров

В системе мероприятий по профилактике и снижению уровня заболеваемости, связанной с производственными факторами, наряду с улучшением условий труда, большое значение имеет организация периодических медицинских осмотров, анализ их результатов и планирование мероприятий по снижению уровня заболеваемости, как профессиональной, так и профессионально-обусловленной.

На территории Республики Алтай предварительные и периодические медицинские осмотры проводятся в бюджетных учреждениях здравоохранения: БУЗ РА «Республиканская больница» и негосударственных медицинских организациях: ООО «Авиценна+», ООО «ЕвроМедЦентр», ООО «Акцент», ООО "Медлайт-К", ООО "МДЦ-М" г.Новосибирск. Проблема полноты осмотров связана, прежде всего, с низкой ответственностью работодателей, а также плохой обеспеченностью учреждений здравоохранения врачебными кадрами, профпатологами в муниципальных образованиях республики. Из-за отсутствия центра профпатологии, все профессиональные заболевания устанавливаются в

профпатологических центрах г.Барнаула и г.Новосибирска.

Структура профессиональной заболеваемости за последние 3 года не претерпела существенных изменений. Так, основные профессиональные заболевания на территории Республики Алтай в 2023 году также, как и ранее, установлены у работников ООО «Рудник "Веселый"».

По структуре общей заболеваемости в Республике Алтай, выявляемой при проведении периодических медицинских осмотров профессиональных групп риска, наиболее подверженными риску возникновения профессиональных заболеваний, являются: работники рудника (подземный проходчик, крепильщик, горнорабочий), медицинские работники, работники деревообрабатывающих предприятий, работающие на сухопутном транспорте (трактористы, водители грузового автотранспорта и т.д).

Учитывая, что в большинстве случаев факторы производственной среды являются факторами малой интенсивности, их опасность заключается в том, что они не являясь причиной профзаболевания, способны вызывать предпатологические неспецифические изменения в организме, создают условия для развития ряда заболеваний. Основным фактором, определяющим профессиональную заболеваемость, является конструктивные особенности механизмов машин и оборудования, несовершенство технологического процесса.

На территории Республики Алтай выделяются предприятия микро и малого бизнеса с вредными производственными факторами, такие как: переработка древесины, крестьянские хозяйства, СТО и др., где численность работающих составляет не более 10 человек. Работодатели таких предприятий зачастую не закладывают финансовых средств на проведение периодического медицинского осмотра работников. Сами работники не требуют у работодателя проведения таких осмотров.

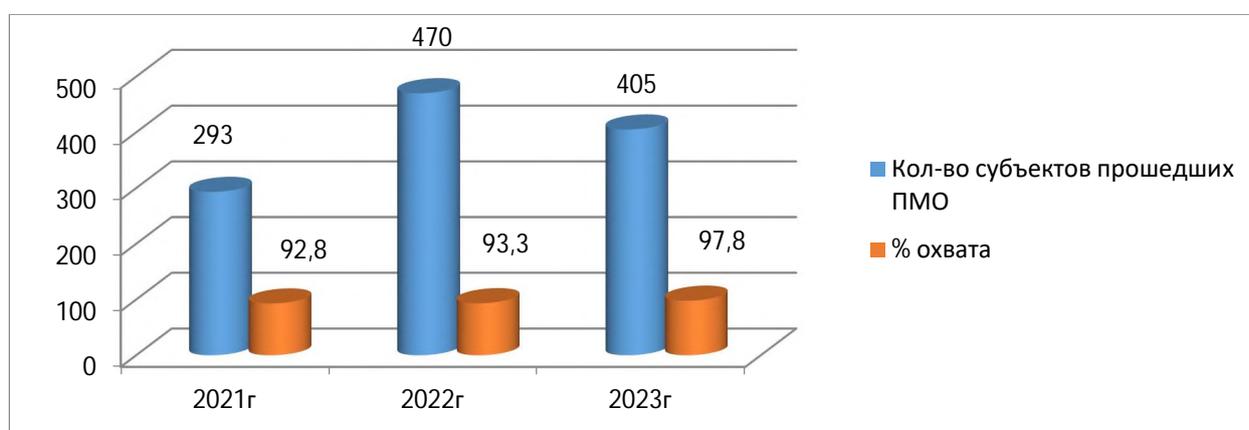


Рис.68. Динамика проведения периодических медицинских осмотров на территории Республики Алтай

В 2023 году заключили договоры на проведение ПМО 407 субъектов, на основании которых подлежало осмотрам - 13730 человек, прошли осмотр - 13437, в 2022 году заключили договоры на проведение ПМО 470 субъектов, на основании которых подлежало осмотрам - 14407 человек, прошли осмотр - 13731, что составило - 93,3%, за 2021г заключили договор на проведение ПМО 293 субъекта, в которых ПМО подлежали - 12649 человек, прошли осмотр - 11730, что составило - 92,8%;

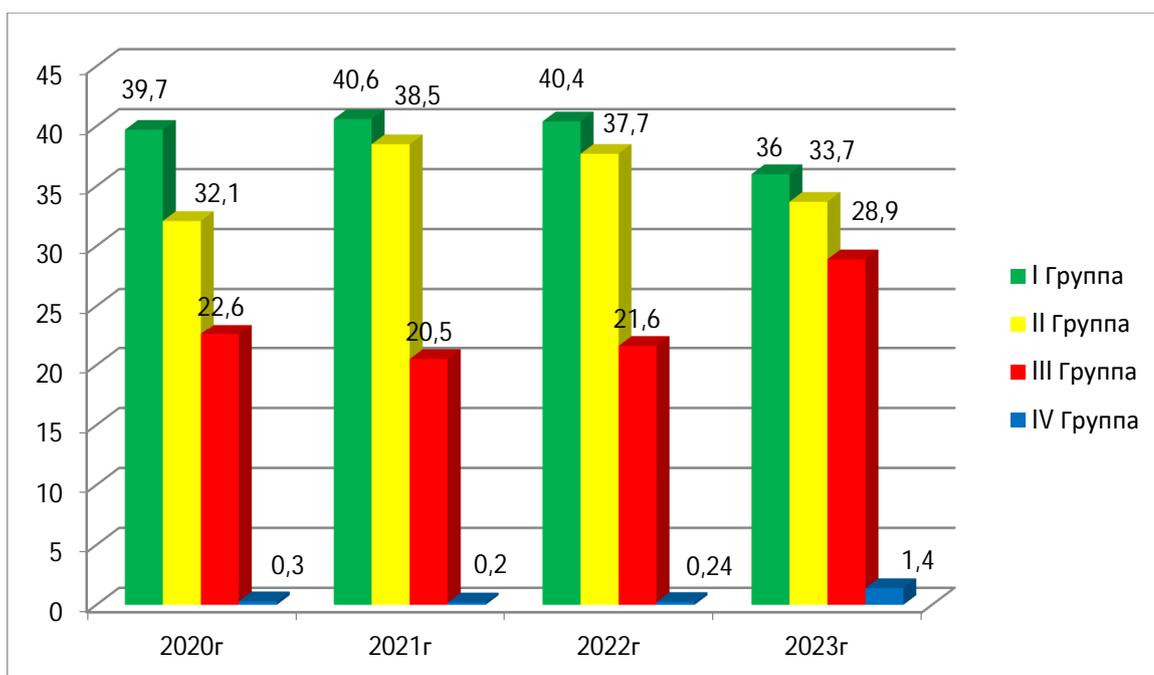


Рис. 69. Группы здоровья по итогам ПМО (%)

Пятой и шестой группы здоровья у прошедших ПМО не установлено. Всего установлено заболеваний при проведении ПМО 2023г - 5446, 2022г - 10321, 2021г - 9691.

В структуре общей заболеваемости с установленным диагнозом при проведении ПМО на территории Республики Алтай по патологической пораженности, первое место занимают заболевания системы кровообращения - 2023 - 1520, 2022г - 3775, 2021г - 4199; второе место заболевания болезни глаза и придаточного аппарата 2023г - 1508, 2022г - 1517, 2021г-579; третье место заболевания эндокринной системы и расстройство питания 2023г - 1896, 2022г - 3415, 2021г- 3281; четвертое место заболевания мочеполовой системы 2023г - 757, 2022г - 144, 2021г- 150; пятое место заболевания костно-мышечной системы 2023г - 321, 2022г - 334, 2021г- 306; шестое место заболевания органов дыхания 2023г - 307, 2022г - 112, 2021г-143; седьмое место заболевания нервной системы 2023г - 245, 2022г - 566, 2021г- 579;

В 2023 г. на территории региона профилактическая работа в муниципальных образованиях республики и г.Горно-Алтайска с предприятиями и учреждениями по обязательному прохождению периодических медицинских осмотров будет продолжена.

1.5. Анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Республики Алтай

О состоянии инфекционной заболеваемости в 2023 году

В 2023 году в Республике Алтай сохранена стабильная эпидемиологическая обстановка . Всего зарегистрировано 46628 случаев инфекционных заболеваний, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 21045,4 что ниже уровня прошлого года на 10,8%. Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости составил 70,99%. Рис. 70-71, табл. 64-67.

Не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, столбняком, краснухой, туляремией, сибирской язвой, чумой и другими инфекциями. Комплекс проведенных мероприятий позволил не допустить завоз и распространение на территории Республики Алтай опасных инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

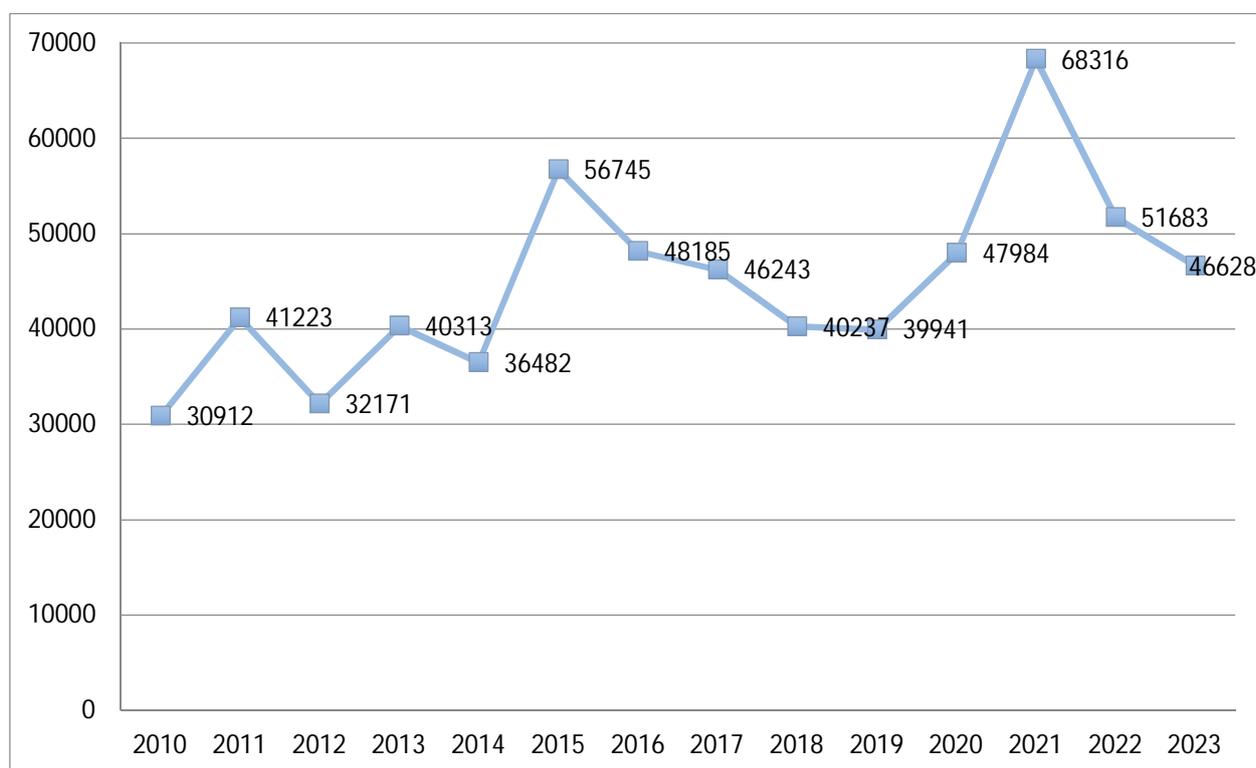


Рис. 70. Инфекционные заболевания в Республике Алтай (абс. числа)

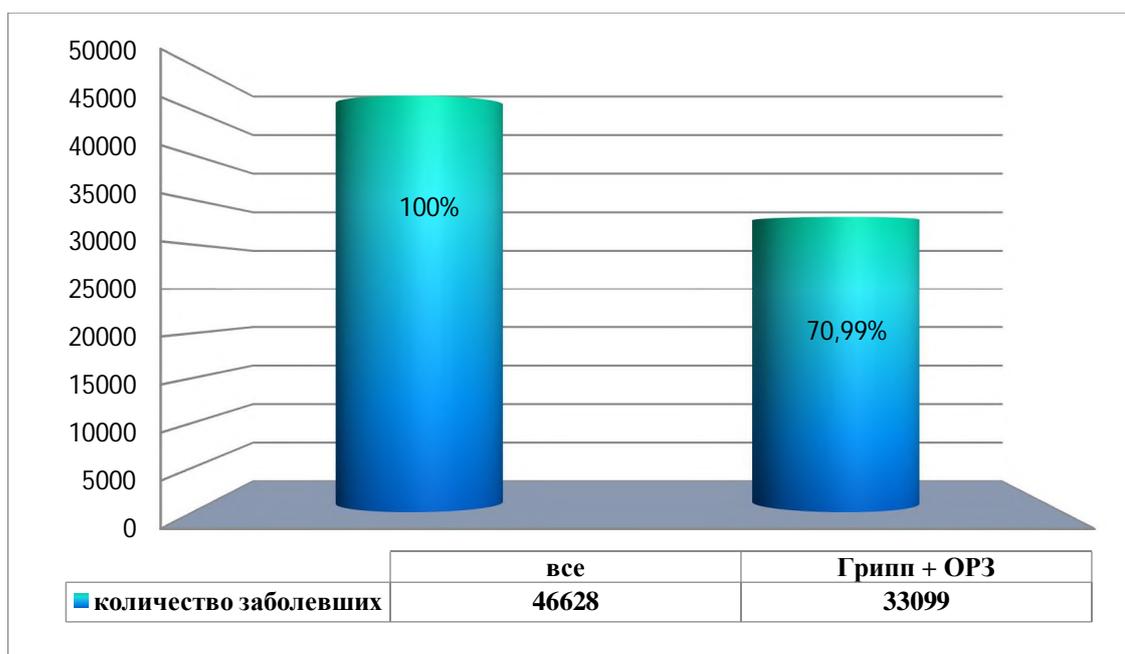


Рис. 71. Удельный вес гриппа и ОРВИ в общей структуре инфекционной заболеваемости в Республике Алтай (абс. числа)

Таблица 64

Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости по Республике Алтай в сравнении со средними показателями по РФ

Нозологическая форма	Показатель по РА	Показатель по РФ	Рост/снижение
Сальмонеллезы	9.93	21.54	-2.17
ОКИ уст.этиол.	247.3	134.13	+1.80
ОКИ,неуст.этиол.	555.6	286.02	+1.94
Энтеровирусные инфекции	33.40	12.62	+2.65
Хронический ВГ	35.21	40.41	-1.15
Хронический ВГВ	14.89	8.5	+1.75
Хронический ВГС	20.31	31.81	-1.57
Ветряная оспа	695.5	519.26	+1.34
Клещевой вирусный энцефалит	3.16	1.22	+2.59
Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)	6.32	6.25	+1.01
Укусы животными	294.7	242.14	+1.22
укусы, нанесенные собаками	239.7	163.29	+1.47
Укусы клещами	1626.7	345.17	+4.71
Риккетсиозы	33.85	1.09	+31.06

сибирский клещевой тиф	33.40	0.84	+39.76
Педикулез	11.74	89.7	-7.64
Туберкулез активные формы	27.08	27.93	-1.03
Туберкулез органов дыхания	27.08	27.22	-1.01
Туберкулез бациллярные формы	15.35	13.05	+1.18
Сифилис	3.61	16.3	+4.52
Гонококковая инфекция	21.21	7.49	+2.83
ВИЧ болезнь+статус	34.30	40.04	-1.17
ОРЗ	14820.4	23722.78	-1.60
Грипп	118.7	164.91	-1.39
Пневмония внебольничная	518.6	500.22	+1.04
COVID - 19, всего	547.9	1417.55	-2.59
пневмонии вызванные COVID - 19	34.30	37.83	-1.10

Таблица 65

Показатели заболеваемости социально-значимыми заболеваниями в Республике Алтай в сравнении с РФ

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижению
Педикулез	11.74	89.7	-7.64
Туберкулез активные формы	27.08	27.93	-1.03
Туберкулез органов дыхания	27.08	27.22	-1.01
Туберкулез бациллярные формы	15.35	13.05	+1.18
Сифилис	3.61	16.3	+4.52
Гонококковая инфекция	21.21	7.49	+2.83
ВИЧ болезнь+статус	34.30	40.04	-1.17

Таблица 66

Показатели заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической иммунопрофилактики по Республике Алтай в сравнении с РФ

Нозологическая форма	Пок-ль по РА	Пок-ль по РФ	Рост/снижение
Дифтерия	0		
Коклюш	74,47	36,15	+2,06
корь	5,42	8,78	-1,61
Краснуха	0		
Паротит эпидемический	0		

**Динамика инфекционной заболеваемости на территории Республики Алтай по показателям
заболеваемости (показатель на 100 тыс.нас.)**

заболевания	2019	2020	2021	2022	2023	Рост/снижение
Сальмонеллезы	15,59	7,77	7,27	2,26	9.93	+4.39
Дизентерия	4,13	1,83	0,00	0,00	0.45	+1.00
ОКИ уст.этиол.	322,8	133,4	183,5	128,1	247.3	+1.93
ОКИ,неуст.этиол.	426,0	231,2	339,7	382,0	555.6	+1.45
Острые вялые паралич	1,83	0,46	0,45	0,00	0.45	+1.00
Энтеровирусная инф.	47,69	0,91	33,61	34,85	33.40	-1.04
Острый ВГА	32,56	5,48	0,00	0,00	0,00	0,00
Острый ВГВ	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00
Хронический ВГ	39,90	21,47	24,07	29,87	35.21	+1.18
Хронический ВГВ	21,09	10,97	12,26	13,58	14.89	+1.10
Хронический ВГС	18,80	10,51	11,81	16,29	20.31	+1.25
Коклюш	11,01	5,94	0,00	0,00	74.47	+165.00
Коклюш parapertussis	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ветряная оспа	476,9	192,8	391,5	474,8	695.5	+1.47
Опоясывающий лишай	0,92	0,46	0,45	2,26	4.51	+1.99
Корь					5.42	+5,42
Кл.энцефалит	5,96	5,94	6,81	4,07	3.16	-1.29
Болезнь Лайма	8,71	7,77	9,99	9,05	6.32	-1.43
Псевдотуберкулез	1,38	0,00	0,00	0,00	0.45	+1.00
Риккетсиозы	103,6	101,4	53,14	66,53	33.85	-1.97
Сибирский клещ.тиф	103,2	101,4	53,14	66,53	33.40	-1.99
Гранулоц.аноплазмоз	0,00	0,00	0,00	0,00	0.45	+1.00
Моноцитарн.эрлихиоз	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Педикулез	42,19	31,53	31,79	21,27	11.74	-1.81
Инф.моноклеоз	11,92	4,11	1,82	9,96	15.80	1.59
Туберкулез акт.	41,73	31,53	34,06	33,04	27.08	-1.22

ТВС органов дых.	40,81	28,78	32,70	31,68	27,08	-1.17
ТВС бацил.формы	20,64	14,62	14,53	16,75	15,35	-1.09
Сифилис	15,59	4,57	5,90	3,17	3,61	+1.14
Гонококковая инф.	30,27	22,39	17,71	23,53	21,21	-1.11
ВИЧ болезнь+статус	52,28	37,01	39,51	39,83	34,30	-1.16
Грипп	94,47	21,47	39,51	66,98	118,7	+1,77
Пневмония внебольн.	507,7	1539,8	469,2	438,1	518.6	+1.18
COVID-19, всего	0,00	0,00	6590,5	6805,0	547.9	-12,4
пневмонии COVID-19	0,00	0,00	1655,0	391,5	34,30	-11,4
пнев. COVID-19 идент	0,00	0,00	1601,4	388,3	34,30	-11,3
Микроспория	32,56	20,10	14,99	20,37	15,80	-1,28
Чесотка	32,10	47,06	64,04	48,43	25,28	-1,91
Трихофития	5,50	9,59	3,18	3,17	0,00	-
Лямблиоз	60,99	14,16	19,08	24,44	58,22	+2,38
Аскаридоз	9,17	5,48	3,63	2,26	5,87	+2,59
Трихоцефаллез	0,92	0,91	0,00	0,00	0,00	
Энтеробиоз	200,4	104,2	129,0	142,6	180,5	+1,26
Трихинеллез	0,00	5,48	0,45	0,00	0,90	+
Токсокароз	10,09	3,66	2,27	10,41	12,64	+1,21
Эхинококкоз	0,46	0,00	0,91	0,91	2,26	+2,48
Альвеококкоз	0,46	0,00	0,00	0,45	0,00	-
Описторхоз	51,36	23,30	30,43	32,13	53,71	-1,67
Клонорхоз	0,00	0,00	0,00	0,91	0,90	-0,01

Социально обусловленные болезни

Туберкулёз

В настоящее время и в перспективе особо остро встаёт проблема туберкулёза, которая считается одной из приоритетных задач здравоохранения.

Начиная с 2000 года наблюдается устойчивое снижение заболеваемости туберкулезом в целом по России, но, несмотря на достигнутые результаты, ситуация оценивается, как напряженная (показатель заболеваемости впервые выявленной активной формы туберкулеза в 2023 году составил 27,93 на 100 тысяч населения). Не является исключением и Республика

Алтай, где при отмечающейся тенденции к снижению впервые выявленной активной формы туберкулеза эпидемиологическая ситуация продолжает оставаться напряженной.

За 2023 год в Республике Алтай было зарегистрировано 60 случаев впервые выявленной активной формы туберкулеза (57 среди постоянных жителей республики, 3 с учреждения ОФСИН), показатель заболеваемости составил 27,08 на 100 тыс. населения, что на 3,04% ниже среднероссийского показателя заболеваемости (27,93 ‰), и ниже показателя заболеваемости по Сибирскому федеральному округу на 42,6% (показатель заболеваемости 47,21 ‰). Отмечена тенденция к снижению уровня заболеваемости в Республике Алтай на 35,1% по сравнению с 2019 годом, когда был зарегистрирован 91 случай (показатель заболеваемости – 41,73 ‰), рис.72.

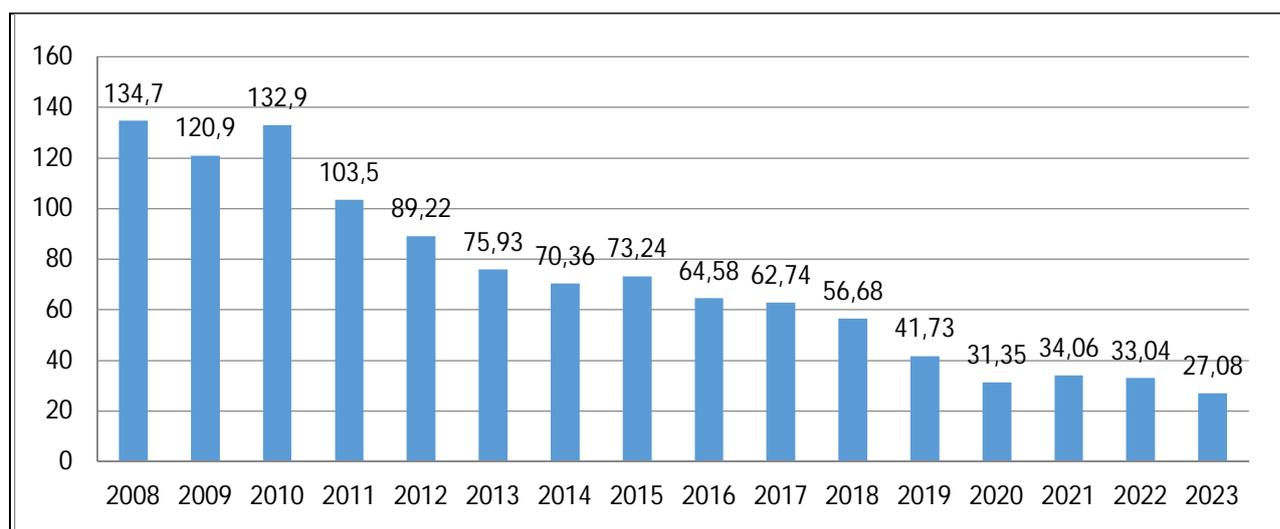


Рис. 72. Многолетняя динамика показателей заболеваемости туберкулезом на территории Республики Алтай, за 2008 – 2023 гг.

Выше среднереспубликанских значений (27,08 ‰) заболеваемость зарегистрирована в 5 административных территориях: Шебалинский район – 65,58 ‰, Чойский район – 50,34 ‰, Турочакский район – 32,61 ‰, Майминский район – 31,75 ‰, Усть-Канский район – 27,13 ‰, в остальных муниципальных образованиях показатель заболеваемости не превышает среднереспубликанский, рис. 73.

Заболеваемость туберкулезом среди постоянных жителей Республики Алтай в разрезе районов и города выглядит следующим образом: всего зарегистрировано 57 случаев (показатель на 100 тыс. нас. – 25,73), из них: выше среднереспубликанских значений (25,73 ‰) заболеваемость зарегистрирована в пяти административных территориях: Шебалинский район – 65,58 ‰ (9 сл.), Чойский район – 50,34 ‰ (4 сл.), Турочакский район – 32,61 ‰ (4 сл.), Усть-Канский район – 27,13 ‰ (4 сл.), Чемальский район – 26,7 ‰ (3 сл.), в остальных муниципальных образованиях показатель заболеваемости не превышает среднереспубликанский: г. Горно-Алтайск – 20,14 ‰ (13 сл.), Онгудайский район – 21,12 ‰ (3 сл.), Улаганский район – 24,84 ‰ (3 сл.), Усть-Коксинский район – 25,2 ‰ (4 сл.), Майминский район – 23,1 ‰ (8 сл.), Кош-Агачский район – 9,86 ‰ (2 сл.), рис.74.

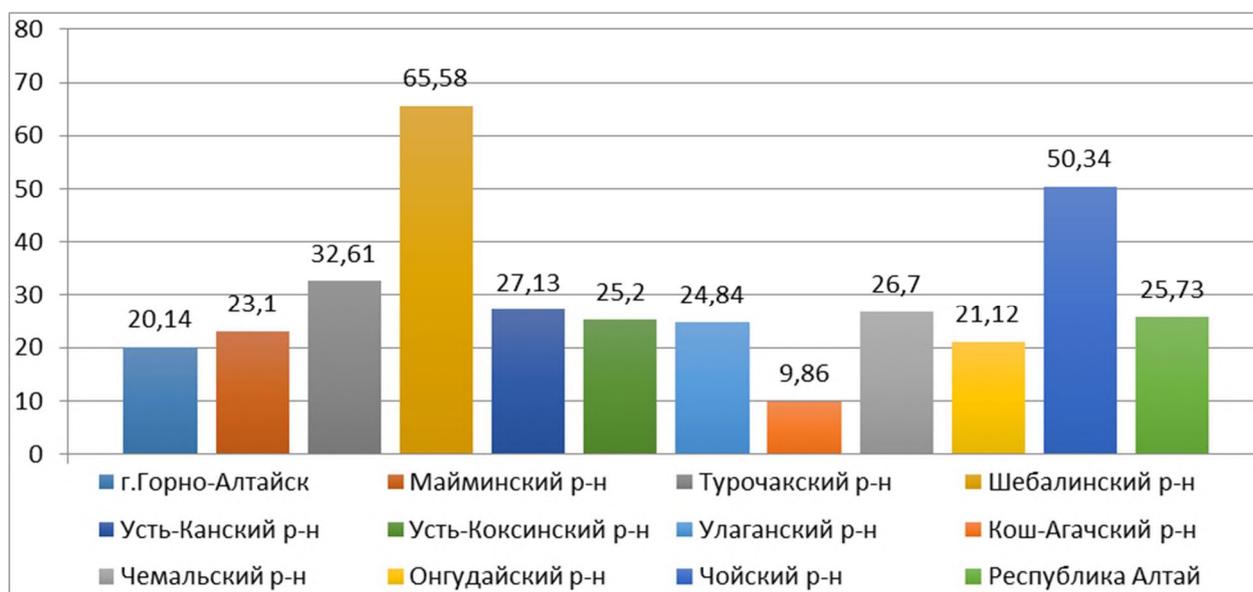


Рис. 73. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай (постоянные жители РА + из других регионов), показатель на 100 тыс. нас. в 2023 г.

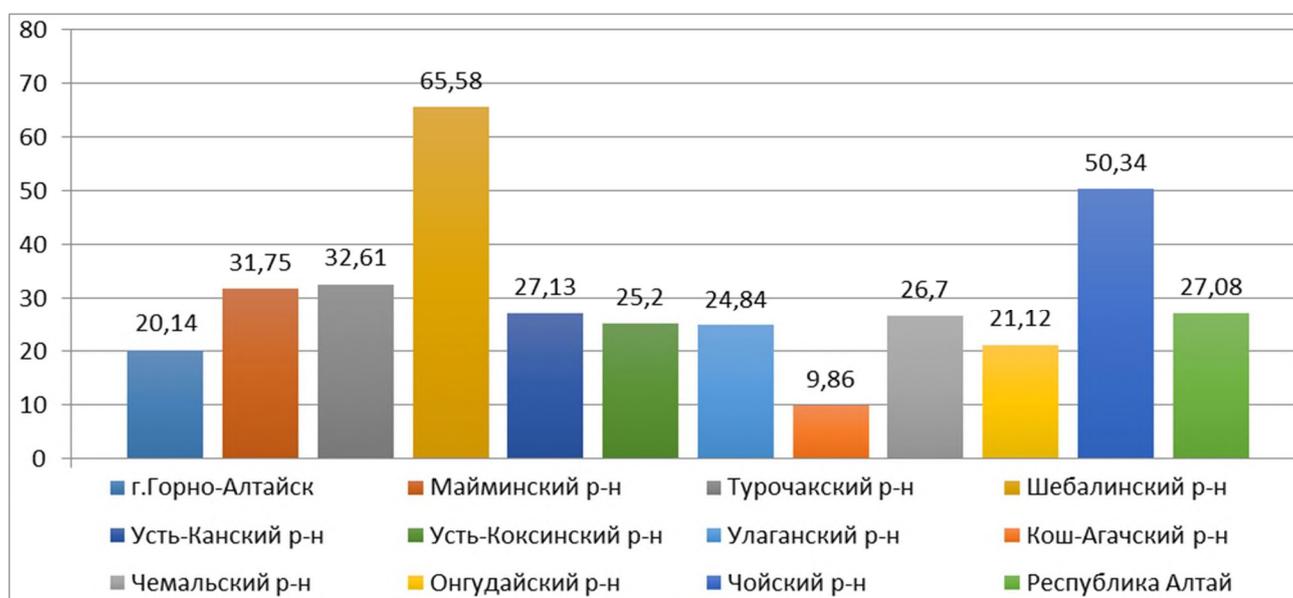


Рис. 74. Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по Республике Алтай среди постоянных жителей республики, показатель на 100 тыс. нас. в 2023 г.

В 2023 году в структуре заболеваемости населения 100% составляют больные туберкулезом органов дыхания. Заболеваемость указанной локализации выше уровня 2022 года (96% в общей структуре). Отмечено уменьшение количества выделителей микобактерии туберкулеза среди больных впервые выявленными активными формами туберкулеза. Так, по итогам 2023 года выявлено 34 случая туберкулеза с МБТ+, 2022 году 37 случаев, 2021 году 32 случая, 2020 года выявлено 35 случаев, в 2019 году - 45 случаев.

Смертность от впервые выявленного туберкулеза в 2023 году по Республике Алтай осталась на уровне 2022 года и составила 0,90 на 100 тыс. населения (2 случая). В 2022г. показатель 0,91 на 100 тыс. населения (2 случая), в 2021г. 0,45 на 100 тыс. населения (1 случай), в 2020 году – 3,66 на 100 тыс. населения (8 случаев), оба случая установлены посмертно.

Из общего числа впервые выявленного в 2023 году активного туберкулеза, заболевание диагностировано посмертно у 2 человек (среди постоянных жителей Республики Алтай), в 2022 году туберкулез посмертно установлен у 2 жителей республики, в 2021 году туберкулез посмертно установлен у 1 жителя республики, в 2020 году туберкулез посмертно был

установлен у 5 жителей республики, а в 2019 году туберкулез посмертно был установлен у 3 жителей Республики Алтай.

Туберкулез является не только медицинской, но и социальной проблемой, так как поражает наиболее незащищенные слои населения. Удельный вес детского населения в структуре заболевших туберкулезом составляет 11,7% (7 сл.), (неорганизованные дети – 0%, учащиеся – 100% от общего количества заболевших детей), население трудоспособного возраста – 88,3%.

Заболеваемость среди детского населения в возрасте до 14 лет осталась на уровне 2022 года. 6 случаев, показатель на 100 тыс. нас. 10,49 в сравнении с прошлым 2022 годом 6 случаев, показатель на 100 тыс. нас. 10,43. Заболеваемость среди подростков в возрасте 15-17 лет в 2023 году был зарегистрирован 1 случай, показатель заболеваемости на 100 тыс. нас. составил 10,37 что ниже на 1 случай в сравнении с прошлым 2022 годом (в 2022 г. – 2 случая, в 2021 г. – 0 случаев, в 2020 г. - 3 случая). Показатель заболеваемости детского населения до 17 лет по итогам 2023 года составил 10,48, что в 1,13 раз меньше, чем в 2022 г. (показатель на 100 тыс. нас. – 11,89).

Сохраняется негативная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания. Также прививка БЦЖ применяется для предотвращения развития тяжелых форм туберкулеза. В 2023 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 34 ребенка. Так, в г.Горно-Алтайске было зарегистрировано 7 отказов от прививок, в Майминском районе 4 отказа, в Чемальском районе 10 отказов, в Усть-Коксинском районе - 9 отказов, в Усть-Канском районе 1 отказ и 3 отказа в Шебалинском районе.

За период с января по декабрь 2023 года в Республике Алтай осмотрено флюорографическим методом 153403 человека, планировалось осмотреть 151286 человек, в целом по Республике план выполнен на 100%. Поставленный план флюороосмотра выполнили все районы и г.Горно-Алтайск, за исключением Кош-Агачского района где план выполнен на 99,92%.

Вывод. Ситуация с заболеваемостью туберкулезом по прежнему остается напряженной, несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению заболеваемости в многолетней динамике, колебания уровня заболеваемости в 2023 году, низкая приверженность больных к лечению, несерьезное отношение к туберкулезу среди населения Республики Алтай (мнение о том, что туберкулез поражает только неблагополучные слои населения), пропуск граждан при флюорографическом обследовании (необследованная часть населения некоторых районов так и остается необследованной при проведении ежегодных флюорографических осмотров) не позволяют дать прогноз на значительное улучшение (снижение более 2-х раз) эпидемиологической ситуации. В 2024 году прогнозируется незначительное снижение заболеваемости туберкулезом (менее 25%) или колебание уровня заболеваемости на уровне (+-10%).

ВИЧ-инфекция

В 2023 году эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Алтай остается неблагополучной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных.

За весь период регистрации в регионе выявлено 1409 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности равен 635,9 на 100 тыс. населения (в РФ – 782,0; в СФО – 1975,5) (рис. 75).

По показателю распространенности лидируют: Горно-Алтайск – 597,9 на 100 тыс. населения; Майминский район – 450,2; Турочакский район – 448,4; Чемальский район – 338,2; Чойский район – 364,9; Усть-Коксинский район – 333,8.

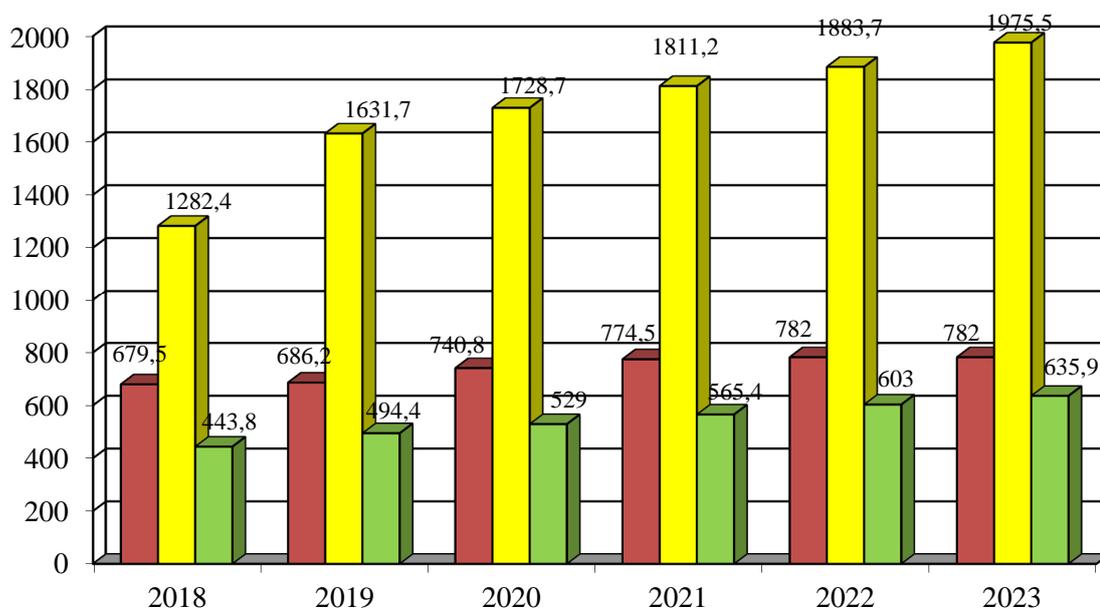


Рис. 75. Показатель распространенности случаев ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2013 –2023 гг.

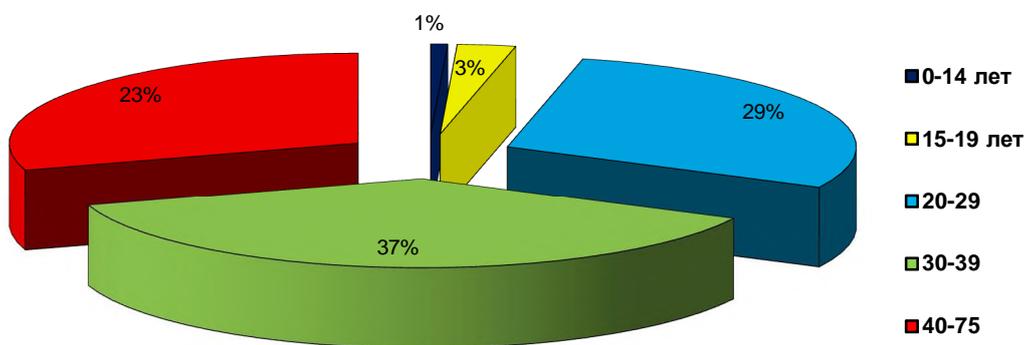


Рис. 76. Возрастная структура ВИЧ-инфицированных

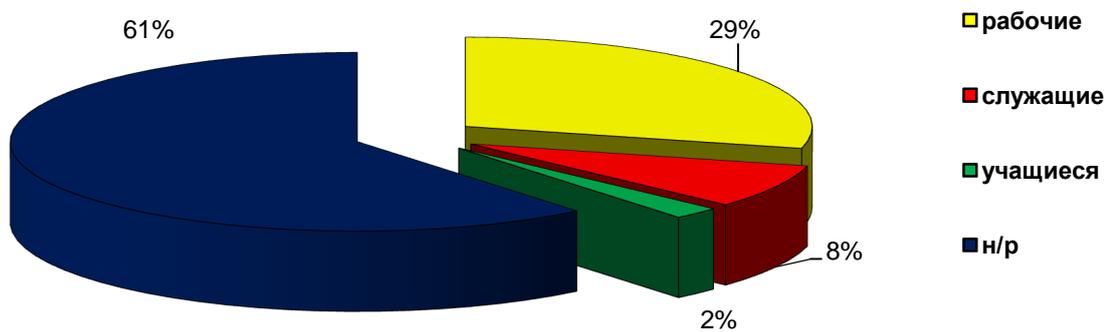


Рис. 77. Профессиональный состав ВИЧ-инфицированных

Превалирует половой путь передачи ВИЧ-инфекции. За все годы регистрации ВИЧ-инфекции половым путем инфицировалось 75,1% больных ВИЧ-инфекцией (2022-74,0%, 2021 - 72,4%, 2020 - 70,9%, 2019 - 69,3%). За все годы регистрации ВИЧ-инфекции парентеральным путем, при немедицинском введении наркотиков, инфицировалось – 22,9% (2022-23,9%, 2021- 25,4%, 2020 - 26,8%, 2019 - 28,3%) больных ВИЧ-инфекцией, рис. 78

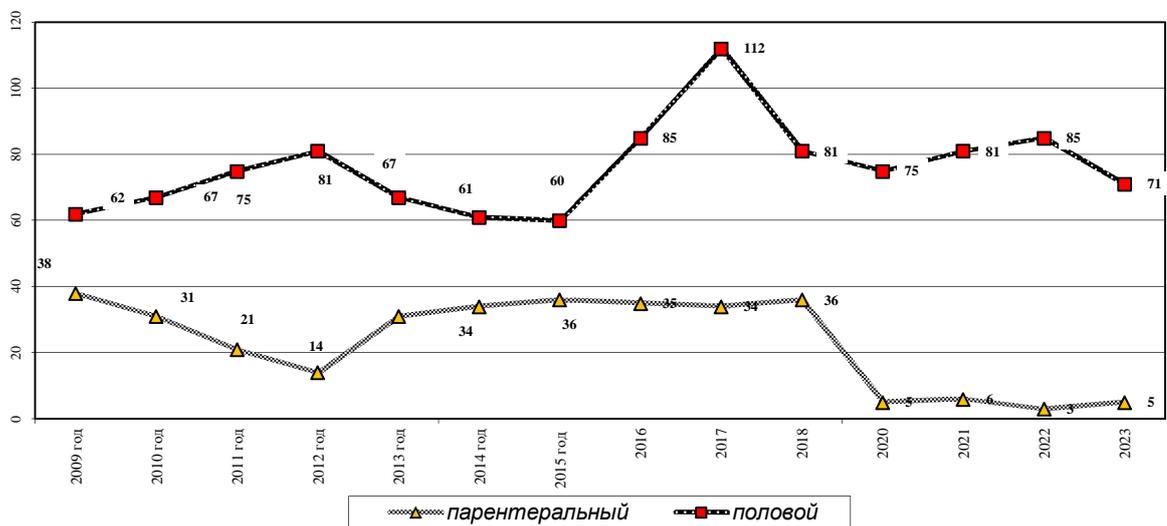


Рис. 78. Динамика основных путей передачи ВИЧ – инфекции в Республике Алтай 2004-2023 годы от общего числа

В 2023 году половой путь передачи ВИЧ–инфекции в республике оставался ведущим и составлял –93,5% (в 2022-96,5%, 2021- 72,4%, 2020- 70,9%, 2019 - 69,3% , 2018- 67,4%).

За весь период регистрации родились 250 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 12 - в 2023 году (в 2022-20, 2021-20, 2020-17, в 2019-24, 2018-20). В ожидании диагноза на диспансерном учете состоит 29 детей.

На диспансерном учёте с подтвержденным диагнозом состоит 13 ВИЧ-инфицированных детей, все получают антиретровирусную терапию.

В эпидемический процесс продолжают вовлекаться женщины молодого детородного возраста. В 2023 г. доля женщин составила - 28,8%, за весь период регистрации –41% (в 2022-40,9%, 2021-37,9%, 2020- 41,9%, в 2019 г. – 42,2%, 2018 –39,2%), табл. 68.

Таблица 68

Половой состав ВИЧ-инфицированных жителей Республики Алтай за 2023 год

	Общее количество ВИЧ-инфицированных	Мужчин	Женщин	% от общего количества
Республика Алтай	76	42	34	
сельские жители	58	33	25	76,3
городские жители	18	9	9	23,7
Не установлено место жительства	0	0	0	0

За весь период наблюдения в Республике Алтай зарегистрировано 263 случаев смерти, из них по причине туберкулеза - 43 человека – 16,3%, по причине СПИДа - 44 человека.

2

0

2

3

Пациентам с ВИЧ-инфекцией по показаниям проводится химиопрофилактика туберкулеза. Из вновь выявленных ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном учете 18 человек с показателями СД4 меньше 350 клеток, что составляет 23,6 %.

На «Д» учете на 31.12.2023 состоит 822 ВИЧ-инфицированных, охвачено диспансерным осмотром – 95,0%. Антиретровирусную терапию получали 737 ВИЧ-инфицированных пациентов, кроме этого 20 пациентов отказались от лечения.

Эпидемиологический прогноз по ВИЧ-инфекции неблагоприятный и предполагает ежемесячный эпидемический прирост числа новых случаев инфекции с ростом болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека. Распространение ВИЧ-инфекции продолжится преимущественно среди сельских жителей.

Интенсивность эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции в 2024 году будет сохраняться, так как пути и факторы передачи инфекции среди населения сохраняются:

-преимущественное распространение ВИЧ-инфекции среди лиц молодого работоспособного возраста в возрасте от 35-44 лет; высокий уровень заболеваемости будет отмечаться у населения 30-34 и 45-49 лет;

-основным путем передачи инфекции будет оставаться половой путь, при этом незначительный рост парентеральным путем.

ч

е

л

о

в

н

а

,

,

п

о

**Инфекции, передающиеся половым путем
Сифилис**

В 2023 году зарегистрирован незначительный рост заболеваемости сифилисом среди населения республики в 1,14 раз, по сравнению с 2022 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2023 г. составил 3,61 (8 сл.), в 2022 году – 3,17 (7 сл.)).

Все впервые выявленные больные сифилисом пролечены в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах.

Из общего количества заболевших сифилисом в 2023 году среди неработающего населения – 3 сл. (37,5 %), работающие – 2 сл. (25), служащие – 1 сл. (12,5 %), пенсионеров – 1 сл. (12,5 %), студенты – 1 сл. (12,5 %).

Все случаи заболевания сифилисом зарегистрированы среди взрослого населения с наибольшим удельным весом случаев заболевания среди лиц старше 30-39 лет (50%).

Гонококковая инфекция

В 2023 году зарегистрировано снижение заболеваемости гонореей населения республики в 1,11 раза, по сравнению с 2022 годом (показатель на 100 тыс. населения в 2023 г. составил 21,21 (47 сл.), в 2022 году – 23,53 (52 сл.)).

Выше республиканского показателя (21,21 на 100 тыс. населения) заболеваемость гонококковой инфекцией зарегистрирована в 3-х административных территориях: Улаганский район (41,41 на 100 тыс. населения), г. Горно-Алтайск (29,43 на 100 тыс. населения), Майминский район (23,09 на 100 тыс. населения), табл. 69.

С заболеванием гонореей зарегистрированы среди лиц старше 17 лет с наибольшим удельным весом случаев заболевания в возрастной группе 18-29 лет (74,5%), табл. 70. В 2023 году зарегистрировано 1 случай заболевания гонореей у подростка 17 лет в г. Горно-Алтайске.

Из общего количества заболевших гонококковой инфекцией в 2023 году среди неработающего населения – 20 сл. (42,6 %), среди студентов - 9 сл. (19,1%), работающих граждан зарегистрировано 14 сл. (29,8%), служащие – 4 сл. (8,5%).

Таблица 69

Заболеваемость сифилисом и гонококковой инфекцией в Республике Алтай в 2023 г.

Территории	Сифилис			Гонококковая инфекция		
	Абс. число	показ.	женщины	Абс. число	показ.	женщины
г. Горно-Алтайск	2	3,10	2	19	29,43	6
Кош-Агачский район	0	0	0	4	19,72	1
Майминский район	2	5,77	1	8	23,09	0
Онгудайский район	1	7,04	1	3	21,12	0
Турочакский район	0	0	0	2	16,31	1
Улаганский район	0	0	0	5	41,41	3
Усть-Канский район	0	0	0	1	6,78	0
Усть-Коксинский район	2	12,6	1	3	18,90	0
Шебалинский район	0	0	0	1	7,29	0
Чемальский район	0	0	0	0	0	0
Чойский район	1	12,58	0	1	12,58	0
Республика Алтай	8	3,61	5	47	21,21	11

Распределение больных сифилисом и гонококковой инфекцией по возрастам в 2023 г.

Возраст	Сифилис		Гонококковая инфекция	
	Абс. число	Удельный вес	Абс. число	Удельный вес
0-14 лет	0	0	0	0
15-17 лет	0	0	1	2,1
18-29 лет	3	37,5	35	74,5
30-39 лет	4	50	7	14,9
40 лет и старше	1	12,5	4	8,5
Всего	8	100	47	100

Вирусные гепатиты

В 2023 году в Республике Алтай показатель заболеваемости хроническими вирусными гепатитами превысил среднемноголетний уровень (30,53) в 1,18 раза и составил 35,21 на 100 тыс. населения (2022-29,87; 2021-24,07). Отмечается неблагоприятная тенденция по регистрации случаев заболевания в течение последних 3 лет – 1,2 раза. В отчетном году было зарегистрировано 78 случаев вирусных гепатитов, что в 1,18 раз больше, чем в 2022 г.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают хронические вирусные гепатиты (100%), в том числе хронический вирусный гепатит С – 57,7% (45 случаев, показатель 20,31 на 100 тыс. нас.) и В – 42,3% (33 случая, показатель 14,89 на 100 тыс. нас.) соответственно. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами за указанный период была выше показателя 2022 года (29,87 на 100 тыс. населения) в 1,18 раза и составляла 35,21 на 100 тыс. населения (РФ – 40,41).

Случаев заболевания острыми вирусными гепатитами в 2023 году не зарегистрировано (2022г. – 0, 2021г. - 0, 2020г.- 13 случаев (12 случаев гепатита А, 1 случай гепатита В, показатель на 100 тыс. населения 5,94) (показатель РФ- 3,95 на 100 тыс. населения).

Случаев заболевания острым вирусным гепатитом С и носительства гепатитов В и С - не зарегистрировано (рис. 80).

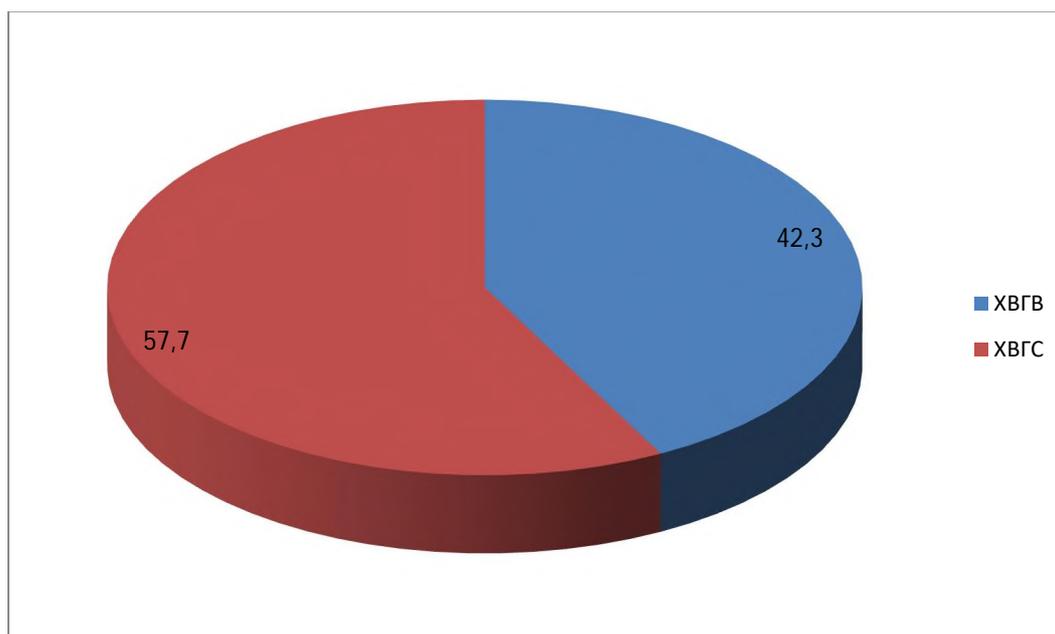


Рис. 80. Структура заболеваемости вирусными гепатитами на территории Республики Алтай

4.1. Вирусный гепатит А

В 2023 году в Республике Алтай случаев вирусного гепатита А – не зарегистрировано (2022 – 0, 2021 – 0, 2020 – 12, показатель 5,48 на 100 тыс. населения. РФ – 2,42, (рис. 81, табл.71.72).

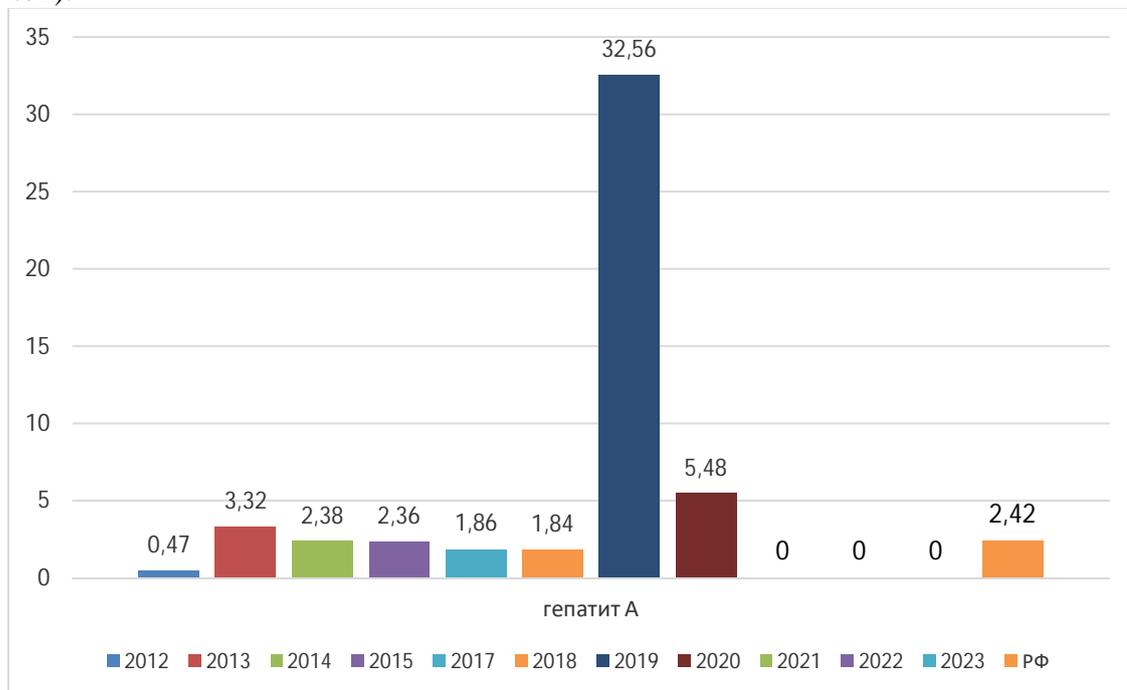


Рис.81. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Республики Алтай

Таблица 71

Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А в разрезе территорий

Территории	Годы			
	2020	2021	2022	2023
	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости	Показатель заболеваемости
г. Горно-Алтайск	6,27	0	0	0
Майминский район	0	0	0	0
Усть-Коксинский район	18,58	0	0	0
Кош-Агачский район	0	0	0	0
Усть-Канский район	34,35	0	0	0
Республика Алтай	5,48	0	0	0

В 2020-2022 годы вспышечной заболеваемости – не зарегистрировано.

Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом А среди контингентов в 2020-2023 г.г. на территории Республики Алтай

Контингенты	Годы			
	2020	2021	2022	2023
Все жители	12	0	0	0
Показатель 100 тыс. населения	5,48	0	0	0
Взрослые с 18 лет	6	0	0	0
Показатель 100 тыс. населения	3,96	0	0	0
Дети до 17 лет	6	0	0	0
Показатель 100 тыс. населения	8,90	0	0	0
В т.ч. до 14 лет	5	0	0	0
Показатель 100 тыс. населения	9,16	0	0	0
В т.ч. школьники 7-14 лет	1	0	0	0
Показатель 100 тыс. населения	3,71	0	0	0

Одной из задач профилактики вирусного гепатита А является проведение профилактических прививок, особенно контактными лицам в очагах, а также в профилактических целях детям и работникам декретированных профессий.

В 2020 году на территории Республики Алтай по эпидемическим показаниям вакцинировано против вирусного гепатита А - 998 человек, в том числе – 438 детей, в связи с отсутствием регистрации заболеваемости вирусным гепатитом А в 2021-2022 гг. вакцинация контактных лиц в эпидемических очагах, контингентов групп риска не проводилась.

В 2023 проведена иммунизация против гепатита А подлежащих лиц в зоне ЧС на подтопленных территориях Улаганского и Турачакского районов. Всего проиммунизировано 474 человека, из них 149 детей

Продолжен мониторинг лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов в 2023 году обследовано 24 пробы воды (12 до очистки и 12 после очистки), положительных проб не выявлено. Обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении случая заболевания.

Продолжено взаимодействие с референс-центром ФГУН ЦНИИЭ для осуществления мониторинга лабораторных исследований материала от больных вирусным гепатитом А, из объектов внешней среды с использованием современных молекулярно-диагностических методов.

Парентеральные гепатиты

В период 2014-2023 гг. в Республике Алтай сохраняется динамика к снижению показателей заболеваемости острым вирусным гепатитом В, в результате проведения дополнительной иммунизации населения против гепатита В, в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

В 2023 г. в Республике Алтай случаев заболевания острым вирусным гепатитом В - не зарегистрировано (2022г. – 0, 2021г. - 0, 2020г - 1 случай показатель 0,46 на 100 тыс. населения (в 2019 - 0); заболеваемость острым вирусным гепатитом С также не регистрировалась. (РФ - 0,34 и 0,95).

Сохраняется напряженная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости хроническими вирусными гепатитами. Показатель заболеваемости хроническими вирусными гепатитами в 2023 году составил 35,21 на 100 тыс. населения (в 2022г. - 29,87, 2021г. – 24,07, 2020- 21,47, в 2019- 39,90, РФ – 40,41) и превысил среднемноголетний показатель (30,53) рис. 82.

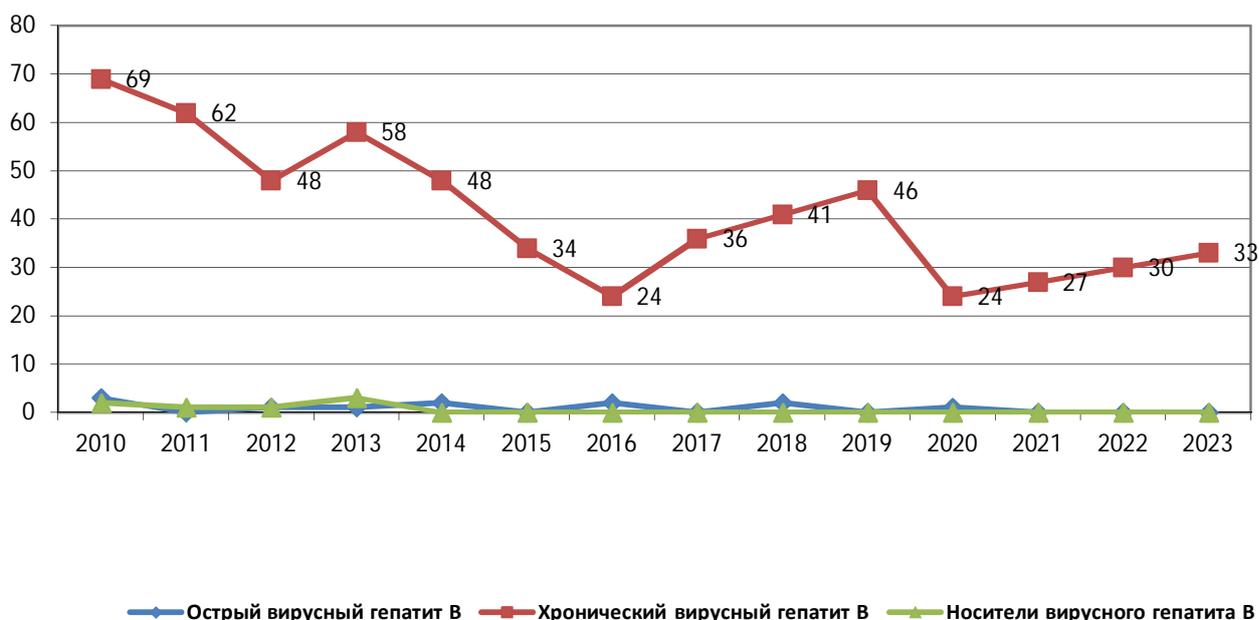


Рис. 82. Заболеваемость вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай с 2010-2023 гг. (в абсолютных цифрах)

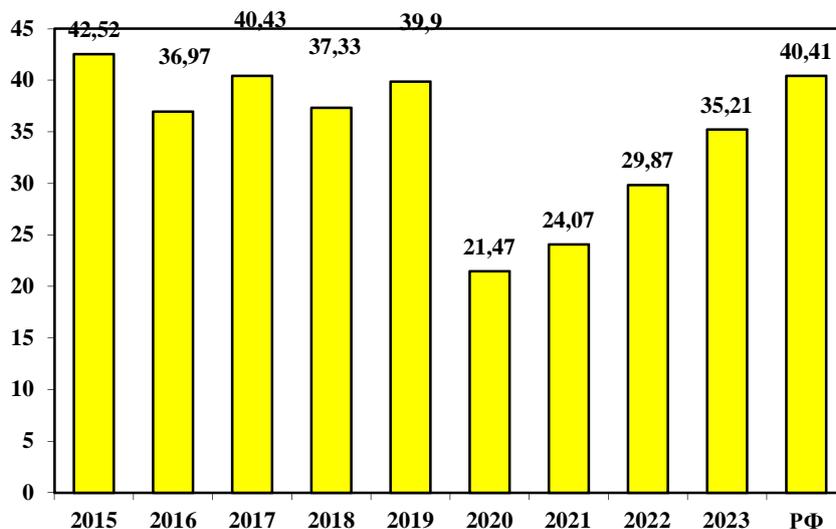


Рис. 83. Заболеваемость хроническими гепатитами (на 100 тыс. населения)

В 2023 г. показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В на территории Республики Алтай ниже среднееголетнего уровня заболеваемости (15,36) в 1,1 раза и составил 14,89, но выше уровня заболеваемости ХВГВ, зарегистрированного в 2022 году (13,58) в 1,1 раза и выше среднероссийского показателя заболеваемости (8,5) в 1,8 раза. Рост заболеваемости ХВГВ отмечается на протяжении последних четырех лет (2023 – 14,89; 2022 – 13,58; 2021– 12,26; 2020 - 10,97);

По итогам 2023 года показатель заболеваемости хроническим гепатитом С территории Республики Алтай 20,31 на 100 тыс. населения выше в 1,3 раза среднееголетнего уровня заболеваемости (15,17), и выше уровня заболеваемости ХВГС, зарегистрированного в 2022 году (16,29) в 1,25 раза, и ниже российского показателя 31,81 - на 1,6. Отмечается рост заболеваемости хроническими вирусными гепатитами за последние 3 года. табл.73

Таблица 73

**Показатели заболеваемости хроническими вирусными гепатитами С
в разрезе районов Республики Алтай**

Территории	Годы				Темп прироста/ снижения
	2020	2021	2022	2023	
Горно-Алтайск	23,49	13,96	29,46	43,37	1,47
Кош-Агач	10,36	10,20	5,02	0,00	0,00
Майма	8,76	17,36	8,68	20,20	2,33
Онгудай	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00
Турочак	0,00	0,00	0,00	16,31	2,00
Улаган	0,00	8,50	0,00	16,56	2,00
Усть-Кан	6,87	0,00	13,55	0,00	0,00
Усть-Кокса	6,19	18,61	6,26	0,00	0,00
Шебалино	0,00	7,30	29,17	14,57	-2,00
Чемал	0,00	18,59	18,21	0,00	0,00
Чоя	0,00	24,80	50,03	50,34	1,01
Республика Алтай	10,51	11,81	16,29	20,31	1,25
РФ	39,63	20,85	29,49	31,81	1,07

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами на протяжении последних трех лет регистрируется исключительно среди взрослых, случаи заболевания среди детей до 17 лет не регистрируются с 2019 года (в 2019 году на долю детей до 17 лет приходилось - 1,2% случаев заболевания, в 2018 - 2,4%), табл. 74.

Таблица 74

**Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами
по контингентам в 2020-2022 гг.**

Контингенты	2020		2021		2022		2023	
	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС	ХВГВ	ХВГС
Взрослые с 18 лет	24	23	27	26	30	36	33	45
До 17 лет	0	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. 15-17 лет	0	0	0	0	0	0	0	0
В т.ч. 3-6 лет	0	0	0	0	0	0	0	0
Школьники 7-14 лет	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	0	0	0	0	0	0	0	0
Показатель на 100 тыс.	10,97	10,51	12,26	11,81	13,58	16,29	14,89	20,31

Как и в предыдущие годы, в 2023 году основными контингентами риска по заражению гемоконтактными вирусными гепатитами являлись потребители инъекционных наркотических веществ и лица, инфицированные половым путем. В лечебно-профилактических учреждениях республики случаев инфицирования гемоконтактными гепатитами не зарегистрировано.

Случаи носительства вируса гепатита В и С в период с 2018 по 2023 годы не регистрировались.

Инфекции, управляемые средствами специфической профилактики

В 2023 году целевой показатель охвата прививками населения и своевременности проведения прививок на уровне 96,8% табл. 75-80.

В 2023 году показатель охвата своевременной иммунизации в 24 месяца против кори составил 96,9%. Охват второй дозой вакцины против кори в возрасте 6 лет по региону поддерживается на уровне 98,8%. За 2023 год на территории Республики Алтай зарегистрировано 12 случаев заболевания корью, из них 11 лабораторно подтвержденных случаев кори, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 4,96. Из них 9 случаев заболевания корью были зарегистрированы у трудовых мигрантов (граждане Узбекистана) и 3 случая у местных жителей. Клинический материал (кровь) от всех заболевших был направлен в Новосибирский региональный центр по надзору за корью, краснухой, из 12 отправленных проб у 11-ти обнаружены JgM к вирусу кори, у 1 отрицательно. Настороженность в отношении данной инфекции сохранена, и поддерживаются высокие темпы работы по плановой иммунизации лиц, не привитых против этой инфекции, в том числе среди иностранных граждан, а также усилению информационной работы с населением по пропаганде вакцинопрофилактики.

В 2023 году на территории Республики Алтай случаев краснухи, синдрома врожденной краснухи, как и летальных случаев не зарегистрировано. Охват вакцинацией против краснухи в возрасте 24 месяцев составил 96,9%. Охват второй дозой вакцины против краснухи детей в возрасте 6 лет поддерживается на уровне 98,8%.

Регламентируемый уровень охвата своевременной вакцинацией детей в возрасте 24 месяцев против эпидемического паротита (96,9%) в 2023 году достигнут, и поддерживается во всех районах Республики. На протяжении последних 17 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 году.

За 2023 год зарегистрировано 165 случаев заболевания коклюшем. Показатель заболеваемости составил 78,3. Показатель охвата своевременной иммунизацией детского населения в декретированных возрастах за предыдущие года достигал значений, превышающих регламентированные 95%. Так, в 2023 году по Республике Алтай своевременно вакцинированы против коклюша в возрасте 12 месяцев 95,6% детей, получили своевременную ревакцинацию в возрасте 24 месяцев – 95,4% детей.

Своевременно вакцинированы против пневмококковой инфекции в возрасте 24 месяца 95,1% детей. Ревакцинацию получили 99,7% детей.

Таблица 75

Своевременность проведения профилактических прививок в декретированные сроки в 2022 – 2023 гг. (%)

	2022	2023
Вакцинация против дифтерии в 12 месяцев	97,0	95,6
Первая ревакцинация против дифтерии в 24 месяца	96,6	95,4

Вторая ревакцинация против дифтерии в 7 лет	98,7	98,6
Третья ревакцинация против дифтерии в 14 лет	98,4	97,6
Вакцинация и ревакцинация против дифтерии лиц в возрасте 18 лет и старше	99,7	99,7
Вакцинация против коклюша в 12 месяцев	97,0	95,6
Ревакцинация против коклюша в 24 месяца	96,6	95,4
Вакцинация против полиомиелита в 12 месяцев	97,0	95,6
Вторая ревакцинация против полиомиелита в 24 месяца	95,8	96,5
Вакцинация против кори в 24 месяца	98,4	96,9
Вакцинация против эпидпаротита в 24 месяца	98,4	96,9
Вакцинация против краснухи в 24 месяца	98,4	96,9
Вакцинация против гепатита В в 12 месяцев	97,6	96,7
Вакцинация против туберкулеза новорожденных	99,5	96,9
Вакцинация против пневмококковой инфекции в 12 месяцев	97,0	95,1
Ревакцинация против пневмококковой инфекции в 24 месяца	92,4	99,71

Таблица 76

**Сведения о выполнении плана профилактических прививок
в рамках календаря профилактических прививок по эпид.показаниям
населения Республики Алтай за 2022–2023 гг.**

Нозологические формы	План на 2022 год	Привито в 2022 году	%	План на 2023 год	Привито в 2023 году	%
гепатит А (взрослые)	0	0	-	0	479	999,9
гепатит А (дети)	0	0	-	0	136	999,9
туляремия (вакцинация)	204	274	134,3	250	250	100
туляремия (ревакцинация)	640	640	100,0	610	610	100
Сибирская язва (вакцинация)	15	35	233,3	27	32	118,5
Сибирская язва (ревакцинация)	121	149	123,1	163	163	100
прививки против чумы	17437	17484	100,3	17341	17401	100,3
клещевой энцефалит (вакцинация)	4136	4041	97,7	3885	4587	118,1
Клещевой энцефалит (ревакцинация)	19856	19679	99,1	19564	19819	101,3

Таблица 77

Охват детей, подростков и взрослых профилактическими прививками против вирусного гепатита В (в %) на территории Республики Алтай в 2022-2023 гг.

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. вакцинация		13 л.-13л.11 мес.29 дней вакцинация		С 18 лет – 35 лет 11 мес. 29 дней вакцинация	
2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
97,6	96,7	98,8	98,1	99,4	99,3	96,0	99,7

В 2023 году показатель охвата детей, подростков и взрослых против вирусного гепатита в 12 месяцев составил 96,7%, в 24 месяца 98,1%, 13 лет- 99,3%. Охват взрослого населения вакцинами против гепатита В по региону поддерживается на уровне 99,7%.

Таблица 78

Охват детей профилактическими прививками против коклюша (%) на территории Республики Алтай в 2022-2023 гг.

12мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация своевременно		3г.-3г.11мес. ревакцинация	
2022	2023	2022	2023	2022	2023
97,0	95,6	96,6	95,4	97,2	98,2

Показатель охвата профилактическими прививками против коклюша в 12 месяцев составил 95,6%. Охват второй дозой вакцины против коклюша в возрасте 24 месяцев составил 95,4%. Ревакцинацией в 3-х летнем возрасте охвачено 98,2% детей.

Таблица 79

Охват детей профилактическими прививками против полиомиелита (в%) на территории Республики Алтай в 2022-2023 гг.

12 мес. вакцинация своевременно		24 мес. ревакцинация II своевременно		6л.-6л.11мес. 29 дней ревакцинация III	
2022	2023	2022	2023	2022	2023
97,0	95,6	95,8	96,5	6,23	95,0

Профилактическими прививками в 2023 году против полиомиелита в Республике Алтай составил 96,3%. Ревакцинацией в 24 месяца охвачено 96,5% детей. При этом остаются дети, не привитые против полиомиелита (460 детей) по причине отказа законных представителей (23 отказа) или имеющие медицинские противопоказания 6 детей.

Таблица 80

Охват детей профилактическими прививками против кори, краснухи, эпидемического паротита (в %) на территории Республики Алтай в 2022-2023 гг.

Корь				Краснуха				Эпид.паротит			
24 мес. вакцинация своевремен.		бл.-бл.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своевремен.		бл.-бл.11мес. ревакцинация		24 мес. вакцинация своевремен.		бл.-бл.11мес. ревакцинация	
2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
98,4	96,9	98,7	98,8	98,4	96,9	98,7	98,8	98,4	96,9	98,7	98,8

Поствакцинальных осложнений, необычных реакций на прививку в 2023 году не зарегистрировано.

Дифтерия, коклюш, столбняк

Высокий уровень охвата профилактическими прививками против дифтерии в Республике Алтай способствовал тому, что на территории республики с 2001 года не регистрируются случаи заболеваний дифтерией.

Результаты оценки серопревалентности к возбудителям коклюша и дифтерии среди медицинских работников, детей, подростков свидетельствуют о необходимости ревакцинации взрослых старше 60 лет против коклюша и дифтерии в связи со снижением напряженности коллективного иммунитета и повышением риска тяжелого и осложненного течения инфекции в этой группе.

Охват прививками против дифтерии взрослого населения на территории республики по состоянию на 01.01.2024 года составляет 100,7%, привито 307 человек. табл. 81.

Таблица 81

Охват прививками против дифтерии взрослого населения

КОНТИНГЕНТЫ	Численность населения	охват прививками	
		абс.	%
Все население (с 18 и старше)	160230	159950	99,8
<i>Профессиональные группы риска:</i>	30343	29794	98,2
Медицинские работники	5635	5460	96,9
Работники общественного питания и торговли	6347	6278	98,9
Работники сферы обслуживания	4989	4873	97,7
Работники транспорта	2376	2299	96,8
Персонал ДОУ, школ, домов интернатов, школы-интернаты	8352	8352	100,0
Работники ВУЗов, техникумов, СПТУ	2644	2532	95,8
<i>Социальные группы риска:</i>	34579	34409	99,5

Неработающие трудоспособного возраста население	19673	19576	99,5
Неработающие пенсионеры, инвалиды, лица, ведущие асоциальный образ жизни	14906	14833	99,5
Мигранты, в т.ч. цыгане	235	224	95,3
<i>Прочее население</i>	19389	19276	99,4

С целью раннего выявления дифтерии на территории республики лабораторно обследовано 1103 человека (с профилактической целью), табл. 82. На напряженность иммунитета к дифтерии в индикаторных группах населения Майминского и Шебалинского районов было обследовано 780 человек, из них выявлено 3% серонегативных лиц, табл. 83.

Таблица 82

Результаты бактериологического обследования в целях наблюдения за распространением токсигенных и нетоксигенных коринебактерий дифтерии в 2023 году

Контингент	Всего обследовано лиц	Количество исследований	В том числе выявлено коринебактерий	
			токсигенных	нетоксигенных
1. С диагностической целью	0	0	0	0
- больных ангинами с патологическим выпотом на миндалинах	0	0	0	0
- с подозрением на заглочный (паратонзиллярный) абсцесс	0	0	0	0
- ларингит, ларинготрахеит, стенозирующий ларинготрахеит, круп	0	0	0	0
- инфекционный мононуклеоз	0	0	0	0
2. По эпидемическим показаниям	0	0	0	0
3. С профилактической целью	1103	1915	0	75
Всего	1103	1915	0	75*

*Примечание: Всего –75 , их них:
 Corynebacterium pseudodiphtheriticum -38
 Corynebacterium propinquum –32
 Corynebacterium striatum-3
 Corynebacterium aurimucosum -2
 Corynebacterium falsenii - 0

**Результаты оценки напряженности иммунитета к дифтерии
в индикаторных группах населения за 2023 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегативных	% серонегативных
3-4 года	100	2	2
16-19 лет	100	1	1
20-29 лет	100	6	6
30-39 лет	100	4	4
40-49 лет	100	2	2
50-59 лет	100	0	0
60 лет и старше	100	8	8
Мед работники	80	1	1,25
Итого по РА	780	24	3

В Республике Алтай с 2016 года ежегодно (за исключением 2021, 2022 гг.) регистрируются случаи заболевания коклюшем, все случаи коклюша были зарегистрированы среди детского населения. Так, в 2017 году – 4 случая (показатель на 100 тыс. населения составило 1,86), в 2018 году - 12 случаев (показатель на 100 тыс. населения составило 5,53), за 2019 года - 24 случая (показатель на 100 тыс. населения составило 11,01), в 2020 году- 13 случаев (показатель на 100 тыс. населения составило 5,94), в 2021 и в 2022 году заболеваемость коклюшем не регистрировалась. С апреля 2023 года наблюдается значительный рост заболеваемости коклюшем. В 2023 году зарегистрировано 165 случаев коклюша (показатель на 100 тыс. населения составил 74,5, российский показатель- 27,4, превышает в 2,7 раза), в том числе 150 случаев среди детского населения (показатель на 100 тыс. населения составил 224,5) и 15 случаев среди взрослого населения. (рис.79). Так, в 2023 году самые высокие показатели заболеваемости зарегистрированы у детей от 7-14 лет- 60 случаев (176,2 на 100 тыс. нас.); до 1 года– 43 случая (показатель заболеваемости составил 1486,3 на 100 тыс. нас.); в возрасте 3-6 лет – 23 случая 159,8 на 100 тыс. нас.); от 1-2 лет зарегистрировано 14 случаев (239,7 на 100 тыс. нас.); от 15-17 лет- 10 случаев (103,7 на 100 тыс. нас.).

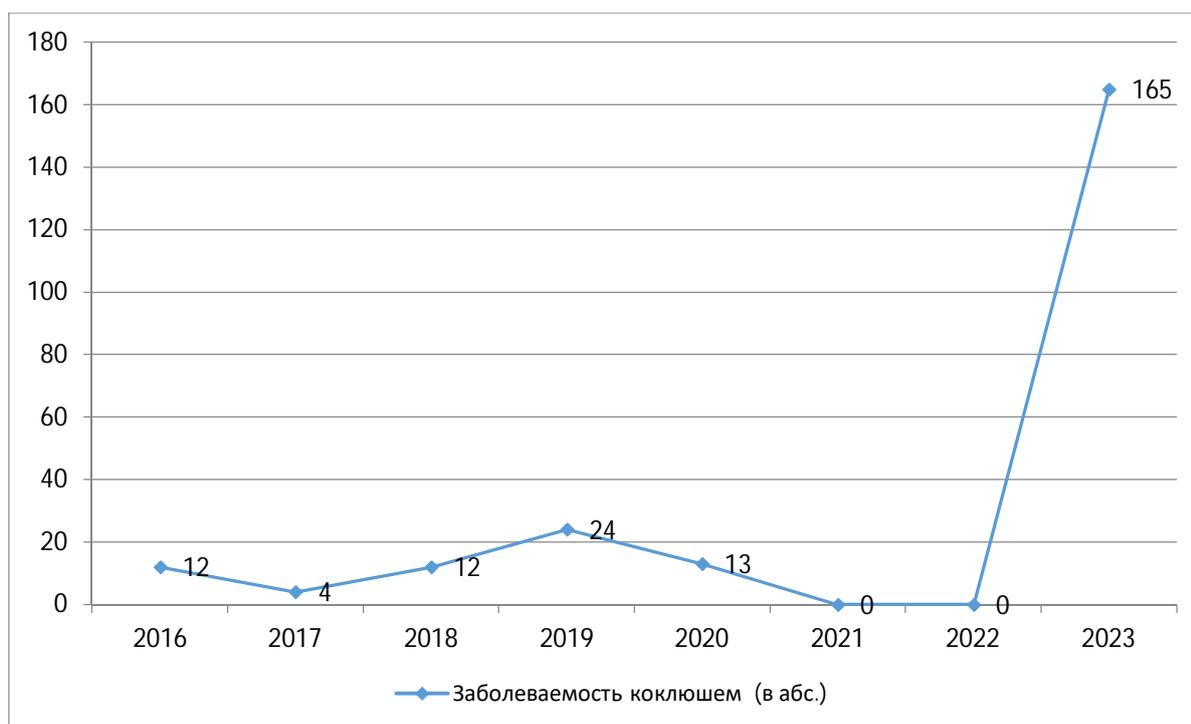


Рис.84. Заболелаемость коклюшем на территории Республики Алтай, 2016-2023 гг., абс.

В Республике Алтай в индикаторной группе от 3-4 лет были отобраны 100 проб (по 50 проб Шебалинский и Майминский районы) для серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к коклюшу, из них выявлено 27 серонегативных лиц (27%), в Майминском районе число серонегативных лиц 18 (36%), в Шебалинском районе 9 человек (18%). Из 27 серонегативных детей 6 детей привиты по графику согласно национального календаря профилактических прививок, у остальных 21 детей сроки вакцинации нарушены (таб. 84)

Таблица 84

Результаты оценки напряженности иммунитета к коклюшу в индикаторных группах населения за 2023 год

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявл. серонегативных	% серонегативных
3-4 года	100	27	27,0
Итого по РА	100	27	27,0

На протяжении последних лет в Республике Алтай не регистрируются случаи заболеваемости столбняком. Последний случай столбняка зарегистрирован в 2005 году в с. Паспаул, Чойского района с летальным исходом.

Корь, краснуха, эпидемический паротит

За 2023 год на территории Республики Алтай зарегистрировано 12 случаев заболевания корью, из них 11 лабораторно подтвержденных случаев кори, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 4,96. Из них 9 случаев заболевания корью были зарегистрированы у трудовых мигрантов (граждане Узбекистана) и 3 случая у местных жителей. Клинический

материал (кровь) от всех заболевших был направлен в Новосибирский региональный центр по надзору за корью, краснухой, из 12 отправленных проб у 11-ти обнаружены IgM к вирусу кори, у 1 отрицательно.

Эпидподъему заболеваемости корью в 2023 году предшествовал длительный период эпидемиологического благополучия с 2015 по 2022 гг. (в течение 8 лет), когда корь не регистрировалась, что обусловлено высокими показателями напряженности иммунитета к кори среди населения. Последние 63 случая заболеваемости корью были зарегистрированы в 2014 году, все они были подтверждены лабораторными методами исследования в лаборатории регионального референс-центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области», показатель на 100 тыс. населения составил 29,95, превысив среднероссийский показатель (3,28) в 9,1 раза.

Для полного и активного выявления всех случаев кори в регионе при Министерстве здравоохранения Республики Алтай создана комиссия по своевременной и качественной дифференциальной диагностике кори, краснухи и других экзантемных заболеваний.

Оптимальным критерием полноты выявления всех случаев кори среди больных с лихорадкой и экзантемой, с учетом рекомендации ВОЗ, являются 2 обследования на 100 тыс. населения, для республики в которой проживает 210769 человека, количество больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой, подлежащих обязательному серологическому обследованию на наличие IgM- антител к вирусу кори- это 4 человека в год.

В 2021 году на базе регионального центра по надзору за корью (г. Новосибирск) проведено исследование материала от 1 экзантемного больного. Результат отрицательный. За 2022 год были исследованы 4 сыворотки, результаты отрицательные. За 2023 год проведено исследование материала от 4 экзантемных больных – результаты отрицательные.

На базе вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» продолжено изучение напряженности иммунитета к кори.

В 2023 году с целью оценки напряженности иммунитета к кори обследовано 860 человек разных возрастных групп, процент серонегативных лиц составил 9,0% (87 человек) табл. 82. Среди медицинских работников было обследовано 60 человек, число серонегативных 2, что составляет 3% серонегативных лиц.

Таблица 85

**Результаты оценки напряженности иммунитета к кори
в индикаторных группах населения за 2023 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	100	7	7
9-10 лет	100	14	14
16-17 лет	100	44	44
20-29 лет	200	10	5
25-29 лет	100	7	7
30-35 лет	100	1	1
36-39 лет	100	1	1
40-49 лет	100	1	1
Мед работники	60	2	3
Всего	860	87	10

Профилактические прививки против кори проводятся в рамках национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и подчищающей иммунизации.

В 2023 году запланировано привить против кори 2672 человека, из них 2515 детей и 157 взрослых. Привито всего 5083 человека, из них 3393 взрослых (в рамках подчищающей иммунизации и лица привитые по эпидемическим показаниям в очагах кори) и 1690 детей, что составляет 67,2% от плана (план- 2515). Низкое выполнение плана среди детского населения связано с поставкой тривакцины (корь-краснуха-паротит) в Республику Алтай в неполном объеме. табл. 86.

В апреле 2023 года стартовала подчищающая иммунизация против кори в Республике Алтай, в рамках которой от кори привито всего 2659 человек (100% от плана), из них 1181 мигрант, 1221 взрослых местного населения и 257 детей.

Таблица 86

**Иммунизация против кори совокупного населения в 2020-2023гг.
в Республике Алтай**

годы	контингенты	план	Выполнение плана		Источник финансирования
			абс. Число	%	
2020 год	всего	4003	3673	91,8	Нац. календарь
2020 год	дети	3151	3064	97,2	Нац. календарь
2021 год	всего	3360	3317	98,7	Нац. календарь
2021 год	дети	2921	2892	99,0	Нац. календарь
2022 год	всего	2898	2915	100,6	Нац. календарь
2022 год	дети	2747	2750	100,1	Нац. календарь
2023 год	всего	2672	5083	190,2	Нац. календарь, «подчищающая иммунизация»
2023 год	дети	2515	1690	67,2	Нац. календарь, «подчищающая иммунизация»

Эпидемиологический прогноз: в 2024 году возможны завозные случаи заболевания корью среди непривитых лиц, прибывших из эндемичных стран, мигрантов и беженцев.

В 2013-2023 годах заболеваемость краснухой не регистрировалась.

В 2006 году в рамках приоритетного национального проекта против краснухи привито свыше 17 тыс. человек. Благодаря проведению массовой иммунизации населения против краснухи с 2007 года по 2011 г. краснуха в республике не регистрировалась, в 2012 г. зарегистрирован 1 случай краснухи, ребенок 8 месяцев, не привит по возрасту, подтвержден лабораторно в Новосибирском региональном центре.

В Республике Алтай в 2023 г. охват вакцинацией против краснухи детей в возрасте 12 месяцев составил 96,9% (привито всего 2697).

Оценка напряженности иммунитета к краснухе проводится на базе отделения серологических исследований ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» методом ИФА. Используются тест-системы «ВектоРубелла-IgG», производство ЗАО «Вектор-Бест», г. Новосибирск.

В 2023 году обследовано 860 человек, из них 26 – серонегативных, что составляет 3%.

Таблица 87

**Результаты оценки напряженности иммунитета к краснухе
в индикаторных группах населения за 2023 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	100	2	2
9-10 лет	100	0	0
16-17 лет	100	9	9
20-29 лет	200	10	5
30-39 лет	200	2	1
40-49 лет	100	1	1
Мед. работники	60	2	3
Всего	860	26	3

На протяжении последних 17 лет заболеваемость эпидемическим паротитом в Республике Алтай не регистрировалась, последние случаи заболевания были зарегистрированы в 2007 год, табл. 88, рис. 85.

Таблица 88

Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай

Годы	2003	2004	2005	2006	2007	2008-2023
Абс. число	3	2	3	5	3	0
показатель	1,48	0,99	1,45	2,99	1,47	0

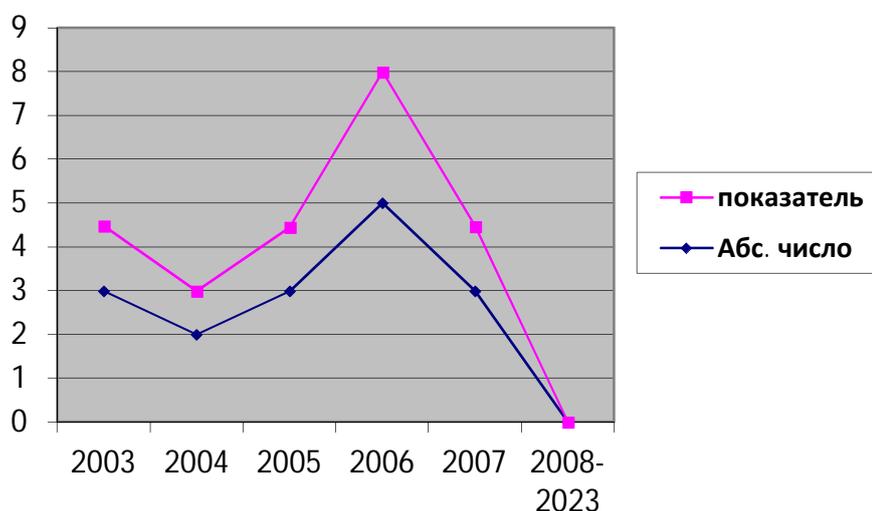


Рис. 85. Заболеваемость эпидемическим паротитом на территории Республики Алтай 2003-2023 гг.

В 2023 году на напряженность иммунитета к эпидемическому паротиту обследовано 800 человек, из них 192 – серонегативных, что составляет 24%, табл. 89.

Таблица 89

**Результаты оценки напряженности иммунитета к эпидемическому паротиту
в индикаторных группах населения за 2023 год**

Возрастные группы	Количество обследованных	Из них выявлено серонегативных	
		абс.ч.	%
3-4 года	100	22	22
9-10 лет	100	10	10
16-17 лет	100	34	34
20-29 лет	100	39	39
30-39 лет	100	55	55
40-49 лет	100	32	32
Всего	800	192	24

Полиомиелит

В 2023 году в Республике Алтай продолжалась реализация Республиканского плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Республики Алтай.

В Республике Алтай проводится активный эпидемиологический надзор за острыми вялыми параличами (далее – ОВП) в 14 учреждениях (в 12 лечебно-профилактических организациях, 1 доме ребенка, 1 школе-интернате). На территории Республики Алтай зарегистрирован 1 случай заболевания острым вялым параличом (ОВП), показатель 1,65 на 100 тыс. населения (2022 г. - не был зарегистрирован случаи ОВП).

В 2023 году в Республике Алтай не был достигнут следующий нормативный показатель качества эпидемиологического надзора за ОВП: – показатель своевременности выявления больных ОВП в Республике Алтай в первые 7 дней от начала паралича составил позже 14 дней, по причине поздней обращаемости больного в медицинское учреждение (на 15 день).

Таблица 90

Результаты эпидемиологического надзора за ОВП в 2015-2023 гг. в Республике Алтай

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Расчетное количество ОВП	0,5	0,5	0,5	1	1	0,5	0,5	0,5	0,5
Случаи ОВП у детей до 15 лет (форма №1)	0	2	1	0	4	1	1	0	1
Показатель выявления случаев ОВП (на 100 тыс. чел.)	0	3,55	1,67	-	6,5	0,45	0,45	-	1,65
Полнота ежемесячной отчетности % (цель 90%)	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Адекватность отбора проб фекалий от больных ОВП для вирусологического исследования (2 пробы стула не позднее 14 дней от начала паралича, %)	0	100	100	100	100	100	100	-	0

Полнота вирусологических исследований проб фекалий от случаев ОВП, %	0	100	100	100	100	100	100	100	-	100
Своевременность эпидемиологического расследования случаев ОВП, %	0	100	100	100	100	100	100	100	-	100
Повторно осмотренные случаи ОВП, %	0	100	100	100	100	100	100	100	-	100
Результаты исследования проб фекалий от больных ОВП, полученные в установленные сроки из регионального центра эпидемиологического надзора, %	0	100	100	100	100	100	100	100	-	100

Случаев полиомиелита, вызванных диким вирусом, а также вакциноассоциированного полиомиелита в 2023 году не зарегистрировано

В 2023 году достигнуты нормативные уровни охвата профилактическими прививками против полиомиелита. Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2023 г. составили: в 12 мес. - 95,6%, в 24 мес. ревакцинация 2 –96,5%, в 6 лет ревакцинация 3-95%, табл.91.

Таблица 91

Показатели своевременности охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита в декретированные возраста в 2023 г.

Территория	12 мес. вакцинация	24 мес. ревакцинация 2	6 лет ревакцинация 3
Республика Алтай	95,6%	96,5%	95,0%

В 2006 году вакцинировались от полиомиелита только дети раннего возраста, часто и длительно болеющие острыми вирусными инфекциями, с онкологическими заболеваниями, первичными иммунодефицитными состояниями и заболеваниями крови.

С 2006 года в рамках приоритетного национального проекта начата вакцинация детей до 1 года инактивированной полиомиелитной вакциной, до этого в Республике инактивированной вакциной иммунизировали только детей от ВИЧ-инфицированных матерей, табл. 92.

В связи с изменениями Национального календаря N 1122-н в 2022 году первая, вторая, третья вакцинация (V1, V2, V3) и первая ревакцинация (1RV) против полиомиелита проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной) (далее - ИПВ) всем детям раннего возраста в когортах 3 - 4,5 - 6 мес. и 18 мес. жизни. Вторая ревакцинация (2RV) против полиомиелита, как и ранее, проводится в 20 мес. Третья ревакцинация (3RV) против полиомиелита перенесена с возраста 14 лет на 6 лет. В связи с чем, в возрастной категории 14 лет ревакцинация 3 составила всего 26,5%. Третья ревакцинация (3RV) против полиомиелита в возрасте 6 лет составляет 95,0%.

**Иммунизация детей против полиомиелита инактивированной вакциной в рамках
Приоритетного национального проекта с 2007 по 2023 гг.**

Годы	План иммунизации	Привито	
		Абс. Число	% охвата
2008 г.	1300	1218	93,69
2009 г.	4205	4205	100,0
2010 г.	4120	4120	100,0
2011 г.	4237	4162	98,22
2012 г.	4436	4374	98,4
2013 г.	4601	4601	100,0
2014 г.	4582	4582	100,0
2015 г.	4315	4315	100,0
2016 г.	3849	3811	99,0
2017 г.	3832	3325	86,8
2018 г.	3422	3324	97,1
2019 г.	3376	3289	97,4
2020 г.	3037	3033	99,9
2021 г.	2903	3044	104,9
2022 г.	2814	2759	98,0
2023 г.	2577	2591	100,5%

В 2023 году на напряженность иммунитета к полиовирусам I, II, III типов на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» г.Омск, обследовано 100 человек, из них 17 – серонегативных, что составляет 17%, из которых дважды серонегативных к полиовирусам I, III типа – 2 человек (11,8%), табл. 93.

Таким образом, по итогам 2023 г. выявлен ребенок с ОВП, что может свидетельствовать о достаточной настороженности медицинских работников.

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2024 г. должно сохраняться эпидемическое благополучие по полиомиелиту. Ухудшение эпидемической обстановки может возникнуть за счет мигрантов, беженцев и кочующего населения.

Таблица 93

Напряженность иммунитета к полиомиелиту за 2023 год

Возраст	Всего исследований	Серонегативные		
		Тип I	Тип II	Тип III
1-3 года	100	4 (23,5%)	0(0 м%)	15 (88,2%)

Острые кишечные инфекции

В 2023 году в Республике Алтай зарегистрировано 1802 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом, показатель на 100 тысяч населения составил 813,3 (в 2022 г. зарегистрировано 1132 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 512,3; в 2021 г. 1168 случаев, показатель 530,5).

Суммарный показатель заболеваемости населения Республики Алтай острыми кишечными инфекциями в 2023 году составил 813,3 на 100 тыс. населения, что выше уровня заболеваемости 2022 г. в 1,59 раза. Наблюдается цикличность заболеваемости за последние 5

лет. Наименьшие показатели в течение пяти лет наблюдались в 2020 г. (374,2 показатель на 100 тысяч), 2022 г. (512,3 показатель на 100 тысяч.) рис. 86.

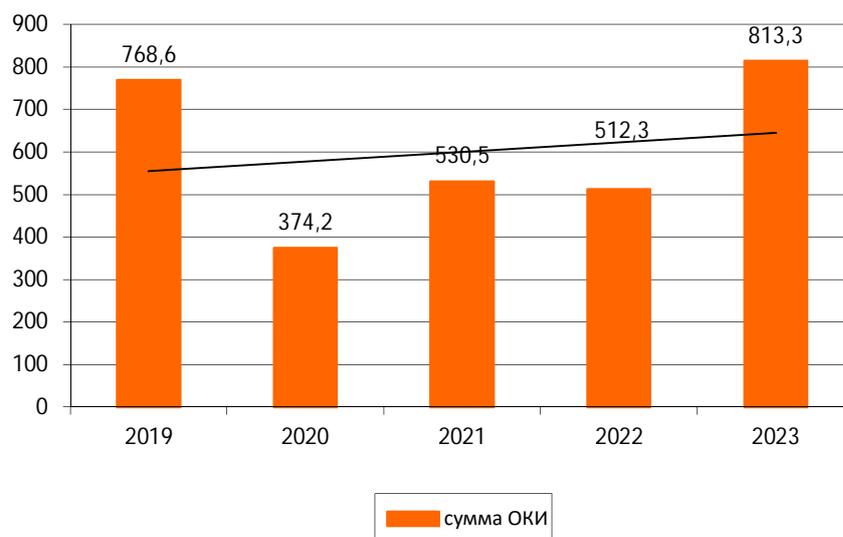


Рис. 86. Динамика изменения суммарного показателя заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Республики Алтай в 2019-2023гг.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2023 году на долю сальмонеллезов приходится 1,22 % (в 2022 г. – 0,44 %; в 2021 г. – 1,37 %), острых кишечных инфекций установленной этиологии 30,4 % (в 2022 г. – 25 %, в 2021 г. – 34,59 %; в 2020 г. – 35,65 %), острых кишечных инфекций неустановленной этиологии 68,3 % (в 2022 г. – 74,56 %, в 2021 г. – 64,04 %; 2020 г. – 61,79 %). Зарегистрирован 1 случай дизентерии – 0,05%, случаев заболевания брюшным тифом и паратифами не зарегистрировано, рис. 87.

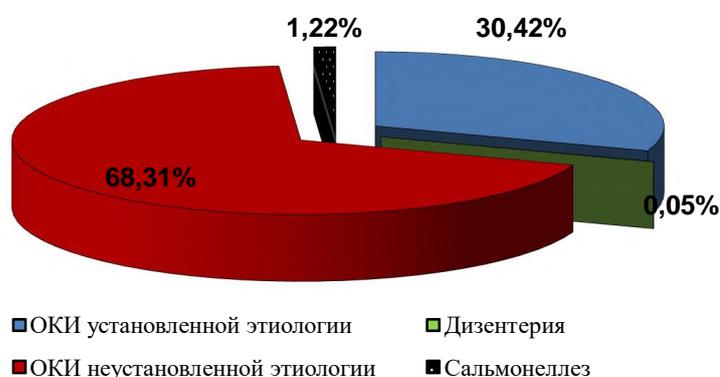


Рис. 87. Этиологическая структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Республике Алтай в 2023 году

В структуре путей и факторов передачи острых кишечных инфекций в 2023 году на пищевой путь передачи приходилось 92 %, на контактно-бытовой путь передачи – 5,9 %. В 51 % фактором пищевого пути передач явились продукты; в 32,8 % - мясо, мясные продукты; в 10,5 % овощи, фрукты; в 3,1 % салаты; в 2,6 % яйца.

Дизентерия, ОКИ установленной и не установленной этиологии

В Республике Алтай за 2023 год зарегистрирован 1 случай заболевания дизентерией (рис. 88, табл. 94). За последние пятилетие наблюдается тенденция к снижению заболеваемости.

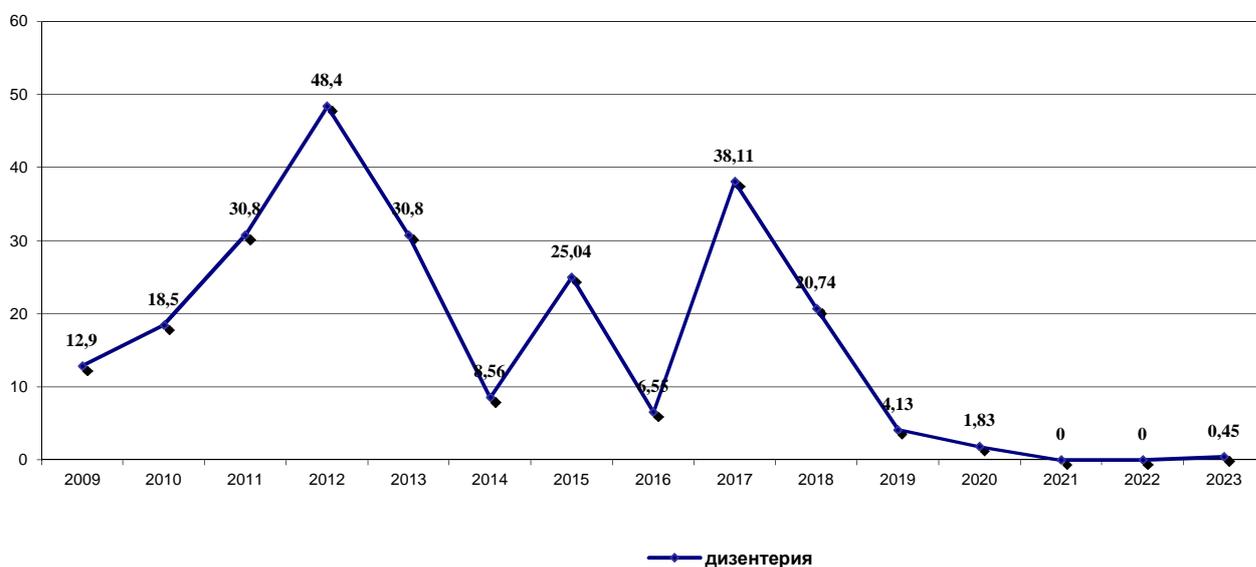


Рис.88. Заболеваемость дизентерией в 2009 – 2023 годы (на 100 тыс. населения)

Таблица 94

Заболеваемость дизентерией по контингентам

Контингенты	2021		2022		2023		Темп роста / снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
Дети ДДУ	0	0	0	0	1	0,45	1,00
Н/о дети	0	0	0	0	0	0	0
Школьники	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	0	0	0	0	0	0	0
Всего	0	0	0	0	0	0	0

В 2023 году зарегистрирован 1 случай дизентерии (показатель на 100 тыс. нас. 0,45).
Табл. 95.

Таблица 95

Заболеваемость дизентерией по возрастным группам

Возрастные группы	2021		2022		2023		Темп роста/ снижения
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	
до 1 года	0	0,00	0	0,00	1	34,57	1,00
1-2 года	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
3-6 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
7-14 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Всего детей до 17 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Взрослые с 18 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

За последние 4 года (2020, 2021, 2022, 2023 гг.) в районах Республики Алтай зарегистрировано 5 случаев дизентерии, в 2020 г. всего было зарегистрировано 4 случая (1 случай в Усть-Коксинском районе и 3 случая в Усть-Канском районе соответственно), в 2023 г. 1 случай в Кош-Агачском районе. Табл. 96.

Таблица 96

Заболеваемость дизентерией по территориям Республике Алтай

Территории	2020		2021, 2022		2023		Темп роста/ снижения
	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	
Республика Алтай	4	1,83	0	0,00	1	0,45	1,00
Горно-Алтайск	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Чойский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Майминский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Кош-Агачский район	0	0,00	0	0,00	1	4,93	1,00
Онгудайский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Турочакский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Улаганский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Усть-Канский район	3	20,61	0	0,00	0	0,00	0,00
Усть-Коксинский район	1	6,19	0	0,00	0	0,00	0,00
Шебалинский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Чемальский район	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

Лабораторное подтверждение острой дизентерии в 2020 - 2023 гг. составило 100 %.

В этиологической структуре дизентерии в 2020-2023 гг. преобладают шигеллы Зонне, на которые приходится 60 % (в 2020 г. – 50 %, в 2023 г. – 100%), шигеллы Флекснера явились этиологическим агентом заболеваемости в 40 % случаев (в 2020 г. – 50%) рис. 95.

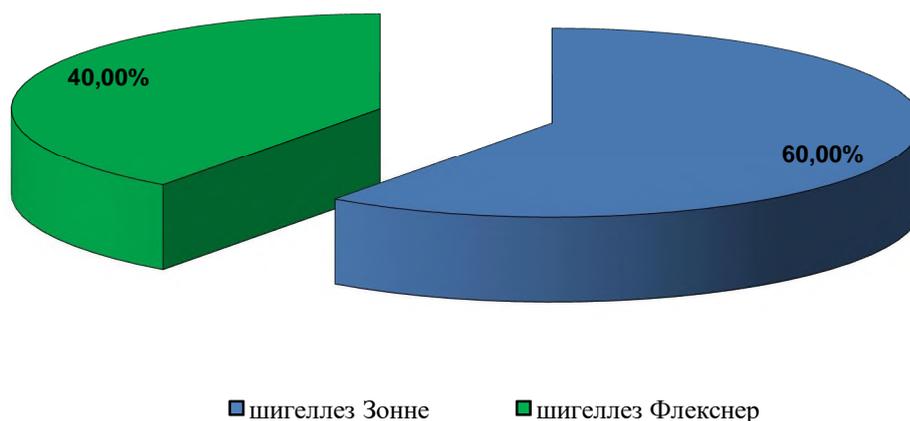


Рис. 89. Результаты этиологической расшифровки случаев дизентерии в 2020-2023 гг.

В 2023 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии увеличилась в 1,93 раза. Всего зарегистрировано 548 случаев заболеваний, показатель на 100 тыс. населения составил 247,3 (в 2022 г. – 283 случая, показатель 128,1; в 2021 г. – 404 случая, показатель 183,5; в 2020 г. – 292 случая, показатель 133,4) табл. 97-98.

Таблица 97

**Заболееваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии по районам
Республики Алтай в 2021 – 2023 гг.**

Территории	2021		2022		2023		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	404	183,5	283	128,1	548	247,3	1,9
г. Горно-Алтайск	190	294,7	171	265,1	301	466,2	1,8
Майминский район	22	112,2	20	57,83	70	202,0	3,5
Кош-Агачский район	35	101,2	34	170,8	42	207,0	1,2
Онгудайский район	1	7,07	2	14,15	12	84,47	6,0
Турочакский район	4	32,25	6	48,32	3	24,46	-2,0
Улаганский район	2	17,01	3	25,04	14	115,9	4,6
Усть-Канский район	32	219,3	10	67,76	23	156,0	2,3
Усть-Коксинский район	114	702,2	23	143,9	24	151,2	1,1
Шебалинский район	0	0	8	58,33	48	349,8	6,0
Чемальский район	3	27,89	3	27,32	4	35,6	1,3
Чойский район	1	12,40	3	37,52	7	88,1	2,4

Таблица 98

**Заболееваемость острыми кишечными инфекциями установленной этиологии
по возрастным группам**

Возрастные группы	2021 год		2022 год		2023 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	60	2037,4	43	1476,6	53	1832,0	1,2
1-2 года	132	1978,7	102	1634,6	147	2516,7	1,5
3-6 лет	132	806,5	60	389,6	145	1007,3	2,6
7-14 лет	22	68,72	44	133,5	111	326,0	2,5
Всего детей до 17 лет	350	518,8	253	376,1	456	682,4	1,8
Взрослые с 18 лет	54	35,35	30	19,52	92	59,4	3,1

Продолжает отмечаться отчетливая тенденция к изменению этиологической значимости патогенов, вызывающих острые кишечные инфекции. Наряду с бактериальными кишечными инфекциями широкое распространение получили острые кишечные инфекции вирусной этиологии.

В 2023 году, как и в предыдущие годы, в расшифровке ОКИ установленной этиологии ведущее место занимают вирусы – 78,8 % (ротавирусы- 51,8 %, норовирусы 35,1 %), бактериальная микрофлора – 21,2 %.

В 2023 году в Республике Алтай выявлено 224 случая ротавирусной инфекции.

По сравнению с 2022 годом наблюдается тенденция к росту заболеваемости ОКИ ротавирусной этиологии в 1,37 раза, среднемноголетний уровень составил 268 случаев. Заболевание регистрировалось на всех административных территориях. По Республике Алтай заболеваемость составила 101,1 на 100 тыс. населения. Показатели заболеваемости в Кош-Агачском, Усть-Канском районах и в городе Горно-Алтайск превышают СМУ данных административных территорий, показатели остальных административных территорий ниже СМУ.

Из общего числа заболевших, удельный вес детей до 17 лет в 2023 году составил 53,2, % (2022 г. – 63,5 %, 2021 г. – 87,3 %).

Среди заболевших 204 (356,8) – дети до 14 лет. Высокие показатели отмечены на 3 территориях: г. Горно-Алтайск, Майминский и Кош-Агачский районы.

Наряду с ротавирусной инфекцией среди населения регистрировались случаи норовирусной инфекции, распространению которой способствовал алиментарный путь передачи. В 2023 году зарегистрировано 152 случая (68,60 на 100 тысяч населения), в 2022 году заболеваемость составила 58 случаев (26,25 на 100 тыс. населения).

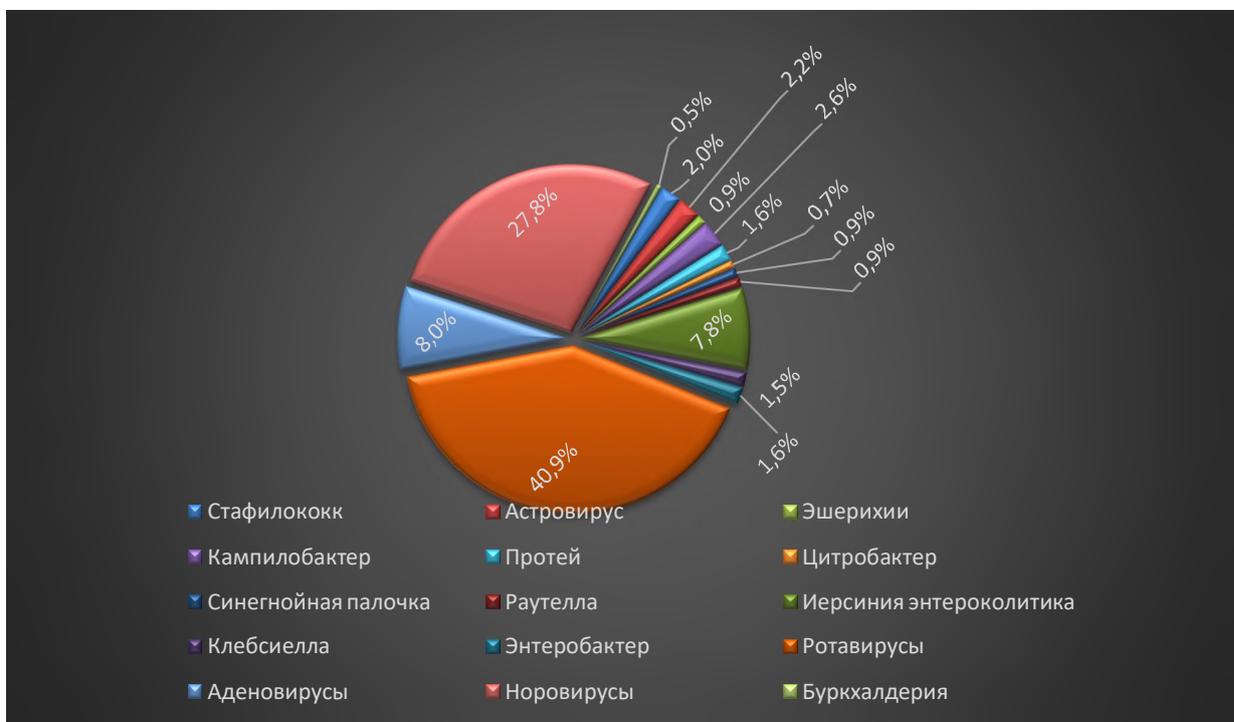


Рис. 90. Этиологическая структура энтеритов установленной этиологии, %.

Таблица 99

Этиологическая структура гастроэнтеритов установленной этиологии

Наименование возбудителя	Абс. число случаев	Удельный вес, %
Стафилококк	11	2,00
Протей	9	1,64
Буркхалдерия	3	0,54
Эшерихии	5	0,91
Цитробактер	4	0,72
Синегнойная палочка	5	0,91
Раутелла	5	0,91
Иерсиния энтероколитика	43	7,84
Клебсиелла	8	1,45
Кампилобактер	14	2,55
Энтеробактер	9	1,64
Ротавирус	224	40,84
Норовирус	152	27,73
Аденовирус	44	8,02
Астровирус	12	2,18

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по сравнению с 2022 годом выросла в 1,5 раза, показатель заболеваемости в 2023 г. составил 555,6 (2022 г. – 382,0).

Показатели заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии на 100 тыс. населения, превышающие средний многолетний уровень по Республике Алтай (347,8) отмечены в г. Горно-Алтайск (971,2), в Майминском (770,6), Улаганском (372,7), Усть-Коксинском (667,7), Шебалинском (378,9), Чемальском (409,4) районах. Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в целом по Республике Алтай в 2023 году составил – 68,3 % (2022 г. – 74,8 %; 2021 г. – 64,9%) табл. 100, 101.

Таблица 101

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по районам Республики Алтай в 2021 – 2023 гг.

Территории	2021 год		2022 год		2023 год		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
Республика Алтай	748	339,7	844	382,0	1231	555,6	1,5
г. Горно-Алтайск	479	743,1	452	700,7	627	971,2	1,4
Майминский район	131	378,9	172	497,4	267	770,6	1,6
Кош-Агачский район	0	0,00	1	5,02	7	34,61	6,9
Онгудайский район	2	14,14	4	28,31	15	105,6	3,7
Турочакский район	5	40,31	18	145,0	6	48,92	-3,0
Улаганский район	26	221,1	30	250,4	45	372,7	1,5
Усть-Канский район	16	109,7	44	298,1	47	318,8	1,1
Усть-Коксинский район	77	477,6	79	494,3	106	667,7	1,4
Шебалинский район	0	0,00	23	167,7	52	378,9	2,3
Чемальский район	12	111,6	20	182,1	46	409,4	2,3
Чойский район	0	0,00	1	12,51	13	163,6	13,1

Таблица 102

Заболееваемость острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии по возрастным группам

Возрастные группы	2021		2022		2023		Рост/ снижение
	абс.	отн.	абс.	отн.	абс.	отн.	
до 1 года	43	1460,1	68	2335,2	74	2557,9	1,10
1-2 года	152	2278,5	164	2628,2	171	2927,6	1,11
3-6 лет	232	1417,4	180	1168,9	226	1570,0	1,34
Всего детей до 17 лет	639	947,2	652	969,1	858	1284,0	1,32
Взрослые с 18 лет	109	71,3	192	124,9	373	168,3	1,34

Сальмонеллез

В 2023 году показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 9,93 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2022 г. – 2,26 в 4,4 раза (табл. 110, 111). Всего в Республике Алтай зарегистрировано 22 случая, из них на долю детей до 17 лет приходится 64 % от всех случаев заболевания (2022 г. – 20 %; 2021 г. – 50 %). Вспышечной заболеваемости сальмонеллезами

не зарегистрировано. Наибольший показатель заболеваемости зарегистрирован в Майминском районе.

Таблица 103

Динамика показателей заболеваемости сальмонеллезами в 2020-2023 гг. в Республике Алтай (показатель на 100000 населения)

	2020	2021	2022	2023
Республика Алтай	7,77	7,27	2,26	9,93

Таблица 104

Заболеваемость сальмонеллезами по территориям

Территории	2021 год		2022 год		2023 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
Республика Алтай	16	7,27	5	2,26	22	9,93	4,4
г. Горно-Алтайск	12	18,62	1	1,55	11	17,04	11,0
Кош-Агачский район	0	0,00	0	0,00	1	4,93	1,0
Майминский район	3	8,68	1	2,89	6	17,32	6,0
Онгудайский район	0	0,00	0	0,00	2	14,08	2,0
Турочакский район	1	8,06	0	0,00	0	0	0
Улаганский район	0	0,00	0	0,00	0	0	0
Усть-Канский район	0	0,00	0	0,00	1	6,78	1,0
Усть-Коксинский район	0	0,00	0	0,00	0	0	0
Шебалинский район	0	0,00	0	0,00	0	0	0
Чемальский район	0	0,00	3	27,31	1	8,90	-3,1
Чойский район	0	0,00	0	0,00	0	0	0

Показатели заболеваемости детского населения превышают показатели заболеваемости взрослого населения в 4 раза (показатель 5,17 взрослых против 20,95 среди детей). Наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются среди детей в возрасте до 1 года, табл. 105.

Таблица 105

Заболеваемость сальмонеллезом по возрастным группам

Возрастные группы	2021 год		2022 год		2023 год		Рост/ снижение
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	
до 1 года	1	33,96	0	0,00	2	69,13	2,00
1-2 года	3	44,97	0	0,00	4	68,48	4,00
3-6 лет	3	18,33	0	0,00	4	27,79	4,00
7-14 лет	1	3,12	0	0,00	3	8,81	3,00

Всего детей до 17 лет	8	11,86	1	1,49	14	20,95	14,10
Взрослые с 18 лет	8	5,27	4	2,60	8	5,17	1,99

На территории Республики Алтай в 2023 году преобладают возбудители сальмонелла энтеритидис (группы Д) – 100%, возбудители тифимуриум (группы В) не зарегистрировано. В 92,3% случаях заболеваемости отмечается пищевой путь передачи возбудителя; в 5,9% - путь передачи возбудителя контактно-бытовой; 1,8 % - путь передачи не установлен.

Факторами передачи возбудителя инфекции при пищевом пути: в 67,4 % случаев послужило яйцо куриное; в 7,8% случаев – мясные блюда; в 12,3% - птицепродукты; в 6,1% случаев – молочные продукты.

В отчетном году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями вырос 1,5 раза и составил 813,3 на 100 тыс. населения. Преобладающую долю в структуре острых кишечных инфекций занимают ОКИ ротавирусной и норовирусной этиологии, ОКИ с неустановленным возбудителем, сальмонеллезы (группы Д), ОКИ бактериальной этиологии.

Энтеровирусная инфекция

На территории Республике Алтай за 2023 год зарегистрировано 74 случая заболевания энтеровирусной инфекцией (далее - ЭВИ), показатель заболеваемости составил 33,40 на 100 тысяч населения (2022 г. – 77 случаев; 34,85 на 100 тысяч населения), что ниже в 1,04 раза 2022 года, также средний многолетний уровень (далее - СМУ) ниже на 24,7% (25,26 на 100 тысяч населения), и ниже показателя РФ (65,96) на 49,36%.

В 2023 году случаи ЭВИ протекают в форме ОРВИ (6,7%), герпетической ангины (14,8%), экзантемы (29,7%), кишечной формы (2,7%), энтеровирусный фарингит (5,4%) комбинированных форм (40,5%); случаев энтеровирусного менингита, энтеровирусной лихорадки не зарегистрировано.

Случаи ЭВИ на территории Республики Алтай регистрировались среди детей до 14 лет в 2023 году. За 2023 год зарегистрировано 6 случаев среди детей до года, показатель составил 207,4 на 100 тысяч населения, что выше на 17,2% в сравнении с 2022 годом, 23 случаев зарегистрировано среди детей с 1-2 лет, показатель 393,8 на 100 тысяч населения, что выше на 2,3%, 30 случаев зарегистрировано среди детей с 3-6 лет, показатель 208,4 на 100 тысяч населения, что выше на 3,3%, среди детей от 7 - 14 лет зарегистрировано 13 случаев заболевания, показатель 147,2 на 100 тыс. населения. Среди детей 3-6 лет посещающие дошкольные образовательные учреждения зарегистрировано 27 случаев, удельный вес организованных детей – 90%.

В 2023 году наибольшее число случаев заболевания ЭВИ приходится на городских жителей – 67 случаев (90,0%), среди сельских жителей зарегистрировано 7 случаев заболевания ЭВИ (10%). В районах Республики Алтай случаи ЭВИ зарегистрированы: в Майминском районе – 5 случаев, показатель 14,43 на 100 тысяч населения, по 1 случаю заболевания ЭВИ зарегистрировано в Онгудайском (7,04), Чойском (12,58) районах.

В ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора в рамках мониторинга за энтеровирусной инфекцией было доставлено 26 проб от заболевших. контактных, групп риска (прибывшие с Украины). В пробах клинического материала от заболевших были обнаружены: энтеровирус А71 С1 (1), Коксаки А6 (6), Коксаки А1(1), Коксаки А9(2). В 2023 году рост числа случаев ЭВИ, в значительной степени, связан с распространением вирусов вида Энтеровирус А. Росту заболеваемости ЭВИ способствовало также увеличение не иммунной прослойки населения.

Вспышечная заболеваемость энтеровирусной инфекцией в организованных коллективах не регистрировалась. За 2023 года было исследовано 110 проб сточной воды. В пробах сточной воды не было выявлено полиовирусов.

Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай в испытательном лабораторном центре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» отсутствует вирусологическая лаборатория. С мая 2020г по август 2023г все пробы сточной воды исследовались вирусологическим методом на базе ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» г. Барнаул.

С 10.08.2023г исследовано методом ПЦР 54 пробы сточной воды, 19 положительных на РНК энтеровирусов, в том числе 1 из них положительная на РНК полиовирусов Sabin 1 (Ст 33,95). Все положительные пробы направлены в региональный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» на вирусологическое исследование - результат отрицательный.

Во исполнения поручения Письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения №02/10225-2023-27 от 22.06.2023г, исследование сточных вод проводится методом ПЦР с применением двух наборов реагентов «АмплиСенс Enterovirus-FL», «АмплиСенс Poliovirus-FL» в течение 1-2 суток. Положительные пробы в течение 72 часов направляются в региональный центр лабораторной диагностики полиомиелита (г. Омск) на вирусологическое исследование, согласно алгоритму выделения и индексации полиовирусов из проб сточной воды от 19.05.2020 № 02/9800-2020-32 Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

После регионального совещания «Реализация мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации. Энтеровирусная (неполио) инфекция – эпидемиологическая ситуация, надзор и профилактика», 30.10.2023г. была проведена корректировка точек сточных вод, были выбраны 2 дополнительные мониторинговые точки инфекционный стационар и точка в центре города.

Главные проблемы по эпидемиологическому надзору за энтеровирусными инфекциями заключаются в несвоевременной расшифровке клинических форм ЭВИ, включая малые формы ЭВИ, качественный сбор эпидемиологической анамнеза при регистрации случаев.

За последние 4 года не было диагностировано случаев ЭВИ в Улаганском районе и Чемальском районах даже на фоне повышенной настороженности в отношении больных с респираторными заболеваниями. В связи с чем в перечисленных районах возможно проводилась неверная постановка диагноза или гиподиагностика ЭВИ.

Вывод: как показал анализ заболеваемости и спектра циркулировавших энтеровирусов, рост случаев ЭВИ, в значительной степени, был связан с активацией циркуляции и распространением вируса вида Коксаки А6.

Эпидемиологический прогноз: в Республике Алтай в 2024 г. возможен рост заболеваемости ЭВИ на фоне увеличения не иммунной прослойки населения, обусловленной снижением активности циркуляции энтеровирусов в 2023 году.

Грипп, ОРВИ

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социальных проблем. В группе инфекционных болезней с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя, доминирующее значение имеют острые респираторные инфекции и грипп. В общей структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2023 году на грипп и ОРВИ приходится 70,99% (2022 г.- 83,8%), показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом составил 14939,1 на 100 тыс. населения.

Острых респираторных вирусных инфекций зарегистрировано 32836 случаев или 14820,4 на 100 тыс. населения (2022 г. – 19535,7 на 100 тыс. населения), при российском показателе 23722,8 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 26892,3 на 100 тыс. населения),

гриппа – 263 случая или 118,7 на 100 тыс. населения (2022 г. – 66,98 на 100 тыс. населения), при российском показателе 164,9 на 100 тыс. населения (в СФО показатель 89,8 на 100 тыс. населения). Среди заболевших гриппом и ОРВИ доля детей до 17 лет составила 62,3% (2022 г.- 53,4%).

В Республике Алтай в 2023 году подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ начался с 1 недели (с 02.01.2023 по 08.01.2023), превышение эпидпорога по совокупному населению Республики Алтай на 58,3%. Далее с 8 недели наблюдалось снижение заболеваемости.

Максимальное число больных гриппом и ОРВИ наблюдалось на 6-й неделе (с 06.02.2023 по 12.02.2023), когда было зарегистрировано 1495 случаев, при этом эпидпорог был превышен на 23,1%.

Длительность эпидемического подъема составила 7 недель (с 1-ой по 7-ю). В эпидемический процесс почти в одинаковой степени были вовлечены дети всех возрастных групп, выше заболеваемость наблюдалась среди детей до 14 лет, на долю которых приходилось 65,4% случаев заболеваний гриппом и ОРВИ, заболеваемость была обусловлена в основном заболеваемостью детей дошкольного и школьного возраста.

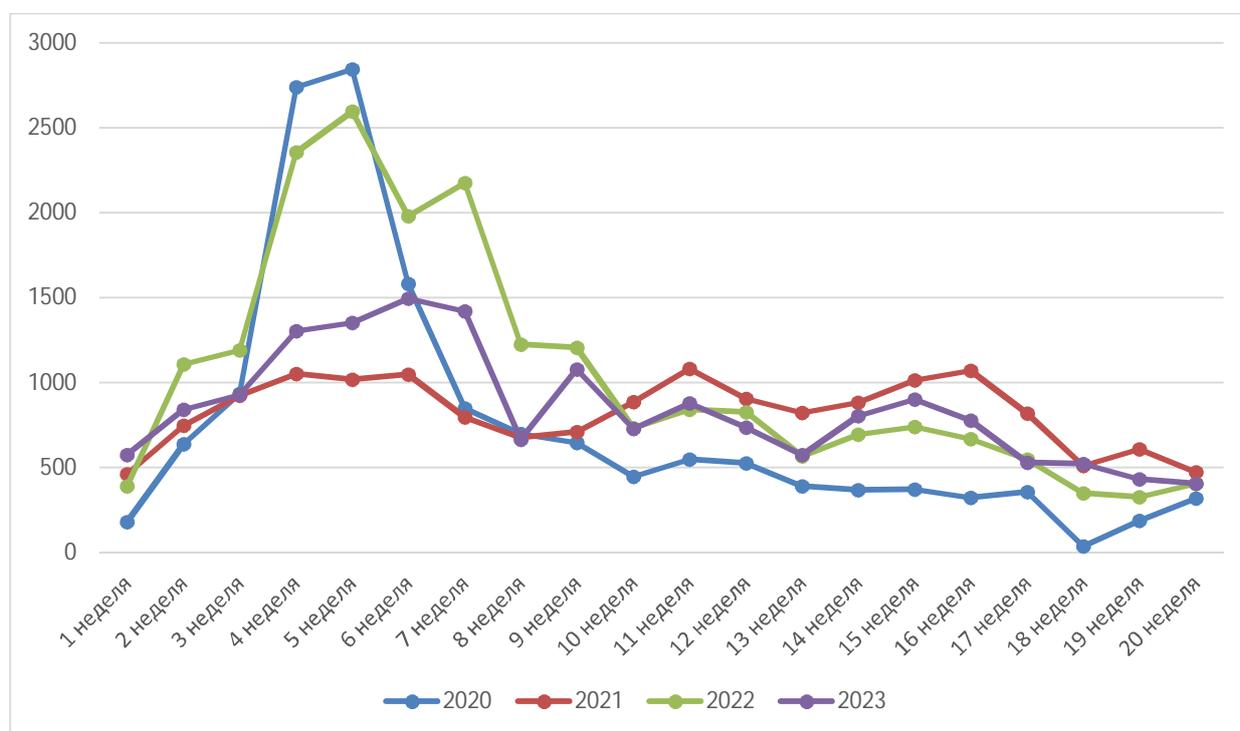


Рис.91 Сравнительная динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ с 2020 по 2023 гг. на территории Республики Алтай.

С целью установления этиологии острых респираторных вирусных инфекций регистрируемых на территории республики обследованы 6704 больных гриппом и ОРВИ, проведено 34419 исследований. По данным вирусологического мониторинга в структуре гриппа преобладал грипп В (138)- 18,1%. Доля коронавирусов (262)- 34,4%, риновирусов (181)- 23,8%, аденовирусов (69)- 9,1%, парагриппа (23)- 3,0%, метапневмовирусов (20)- 2,6%, РС- вирусы (18)- 2,4%, гриппа А (H1N1) (16)- 2,1%, гриппа А не субтипированного (14)- 1,8%, гриппа А (H3N2) (13)- 1,7%, бокавирусов (7)- 0,9%. рис. 92

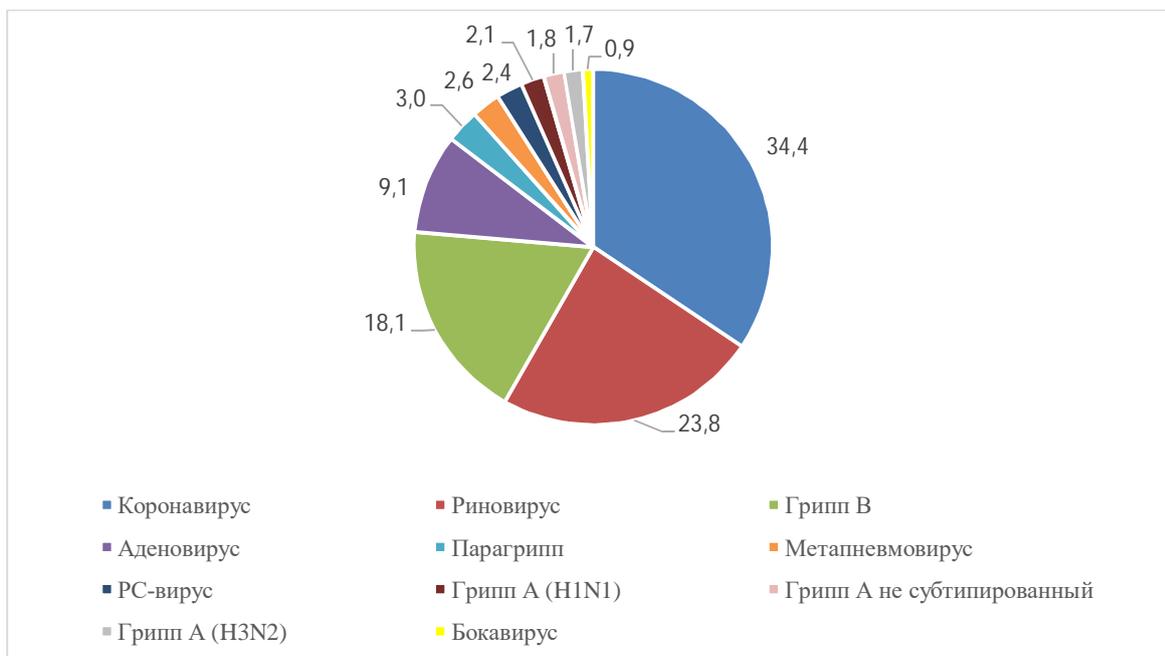


Рис.92 Этиологическая структура заболеваемости ОРВИ в Республике Алтай в 2023 году

В 2023 году согласно приказу «Об организации опорной базы по мониторингу за вирусом гриппа птиц с пандемическим потенциалом» исследовано 50 проб сывороток крови, а также пробы от диких и домашних птиц и млекопитающих согласно плану. 10% проб и результаты исследований направлены на подтверждение в опорную базу (ФБУЗ «ЦГиЭ в Новосибирской области»), положительных находок не выявлено.

Анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ по республике за 2023 год показал снижение заболеваемости в 1,3 раза по сравнению с предыдущим 2022 годом, но заболеваемость гриппом увеличилась в 1,8 раза (2022 г.- 148 случаев). табл. 106.

Таблица 106

Структура заболеваемости гриппом и ОРВИ по территории республики.

Годы	Грипп+ОРВИ	ОРВИ	Грипп
2019	29680	29474	206
2020	37780	37733	47
2021	59151	59064	87
2022	43313	43165	148
2023	33099	32836	263

В целях предупреждения заболевания гриппом и снижения интенсивности заболеваемости гриппом и ОРВИ в предэпидемический период проводилась напряженная работа по вакцинации населения республики.

В рамках Национального календаря всего в республику поступило 100350 доз вакцины «Совигрипп», «Ультрикс Квадри» для иммунизации взрослого и детского населения, из них 36850 доз для вакцинации детского населения. Вся поступившая вакцина была вовремя распределена по лечебно-профилактическим организациям. Осложнений и необычных реакций после прививок – не зарегистрировано.

Всего в регионе привито против гриппа 101906 человек, что составило 46% от численности населения республики и 73% от плана, в том числе 35843 детей (в т.ч. привиты

двукратно 1007 детей) и 66063 взрослых. За счет средств работодателей привито 2563 человека, табл. 95.

Таблица 107

Состояние иммунизации против гриппа населения Республики Алтай 2020-2023 гг.

	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего привито	112693	106799	108078	101906
В.т.ч. взрослые	75261	69199	68838	66063
дети	36232	37600	39240	35843

Анализ заболеваемости COVID – 19

За 2023 год на территории Республики Алтай зарегистрировано 1214 случаев COVID-19 (в 2022 году – 14650), показатель на 100 тыс. населения 547,9, что ниже показателя заболеваемости COVID-19, зарегистрированного в 2022 году в 12,14 раза (показатель 6652,9).

За 2023 год на территории Республики Алтай от COVID-19 умерло 15 (за 2022 - 165) человек, в основном граждане старше 65 лет составляют 73,0 %. Показатель заболеваемости за год составил 547,90 на 100 тыс. населения (в 2022г -6652,9), выздоровело за год 1199 человек (в 2022г -11458).

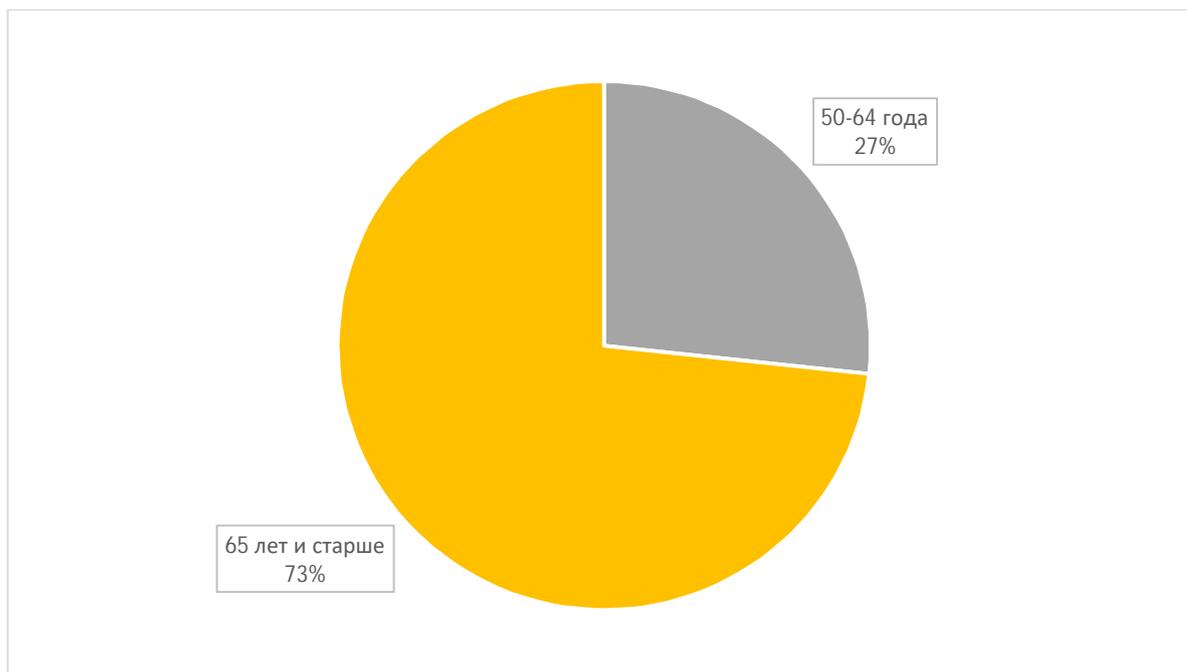


Рис. 93. Возрастная структура умерших от COVID-19

По состоянию на 31.12.2023 года в список лабораторий, допущенных к проведению исследований на COVID-19 на территории Республики Алтай, включено 3 лаборатории: 2 республиканской формы собственности (БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями», БУЗ РА «Республиканская больница»), 1 федеральной (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»). Общая суточная мощность лабораторий - до 1200 исследований в сутки.

Медицинские организации, осуществляющие проведение исследований на новую коронавирусную инфекцию, оснащены необходимыми тест-системами и оборудованием для

проведения лабораторных исследований, имеют санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с возбудителями инфекционных заболеваний человека II-IV групп патогенности.

За 2023 год у активно выявленных заболевших, отмечались признаки ОРВИ или COVID – 19, из числа заболевших (1214) у 76 выявлена пневмония (6,2 % от числа лиц с подтверждённым диагнозом COVID – 19). Из 1214 заболевших 511 мужчин (42,0%) 703 женщины (57,9%). Наиболее подвержены заболеванию люди 30 -49 лет и старшего возраста (табл.104).

Таблица 104

Заболеваемость COVID-19 по возрастным группам

Возраст	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	110	40	82	26	131	290	266	269
% от числа заболевших	9,06	3,29	6,75	2,14	10,79	23,89	21,91	22,16

Заболеваемость COVID-19 в 2023 году по сравнению с 2022 г. снизилась во всех возрастных группах. В 2023г. группы до года и 65 лет и старше имеют наибольший показатель заболеваемости на 100 тыс. от численности возрастной группы.

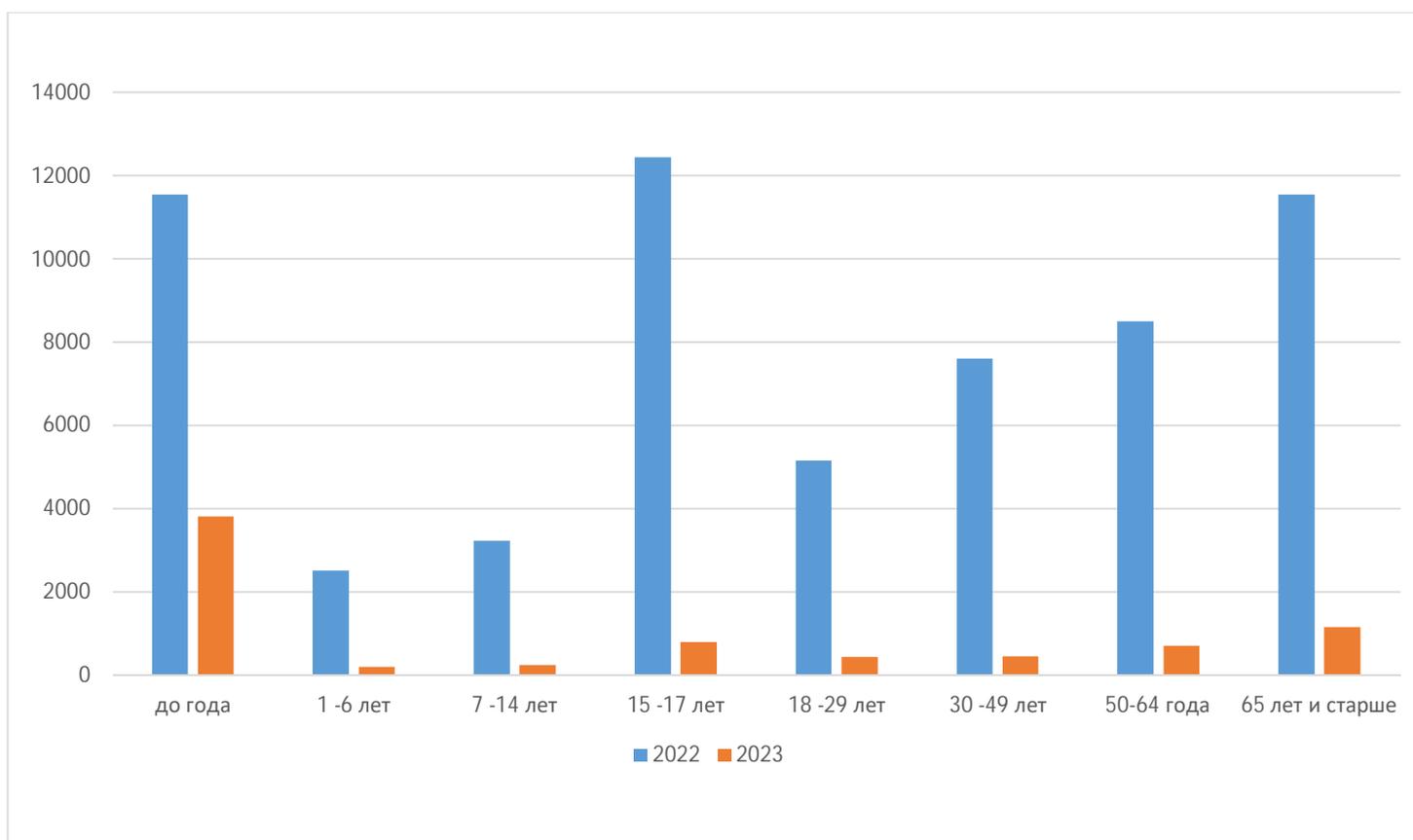


Рис. 94. Сравнение показателей заболеваемости за 2023 и 2022 годы.

На 31.12.2023 г. количество заболевших у которых заболевание осложнилось пневмонией составило 76 человек, детей до 17 лет 4 (табл. 105).

Осложнение течения COVID-19 в виде пневмоний по возрастным группам

Возраст	до года	1 -6 лет	7 -14 лет	15 -17 лет	18 -29 лет	30 -49 лет	50-64 года	65 лет и старше
Абс. число заболевших	1	1	1	1	3	10	17	42
% от числа заболевших больных с ВП	1,3	1,3	1,3	1,3	3,9	13,1	22,3	55,2

Несмотря на снижение количества осложнений, по-прежнему, наибольший показатель осложнений регистрируется в возрастной группе 65+, что обусловлено возрастным снижением иммунной активности организма.

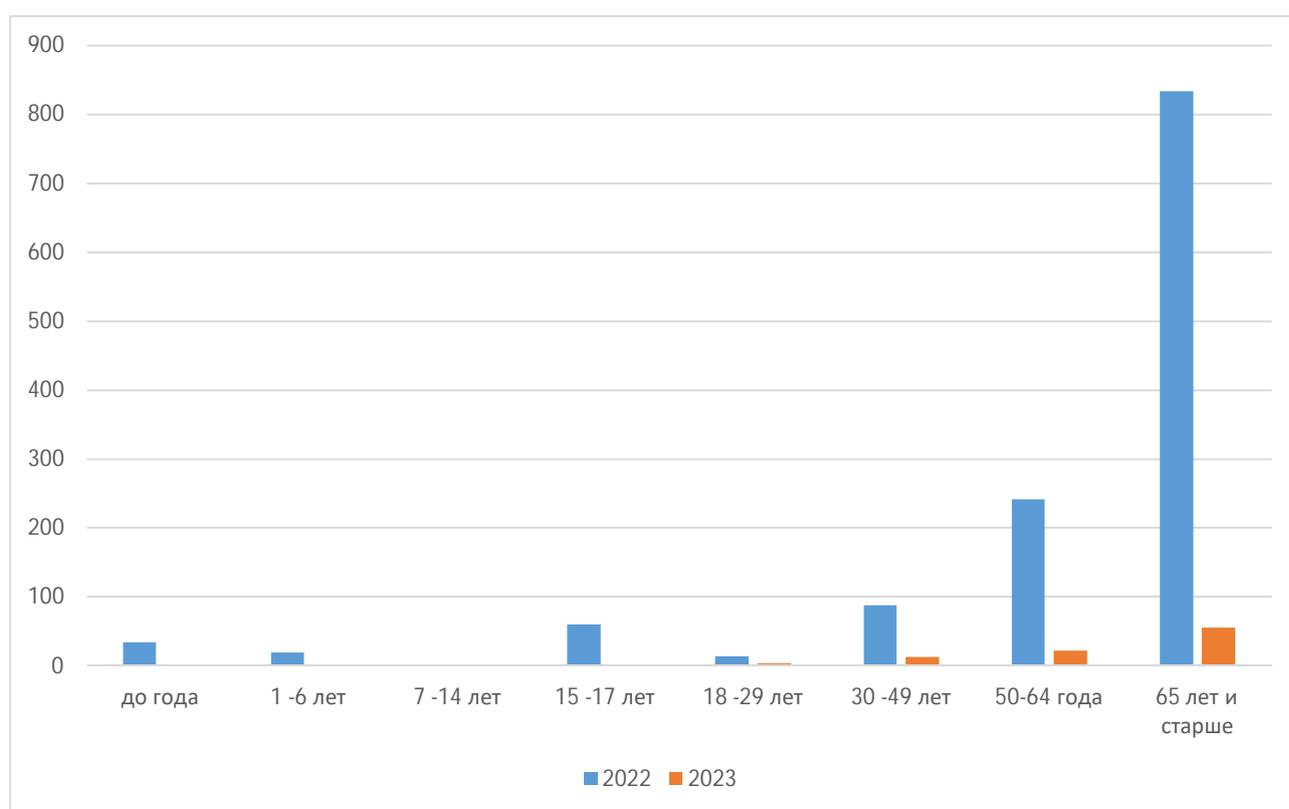
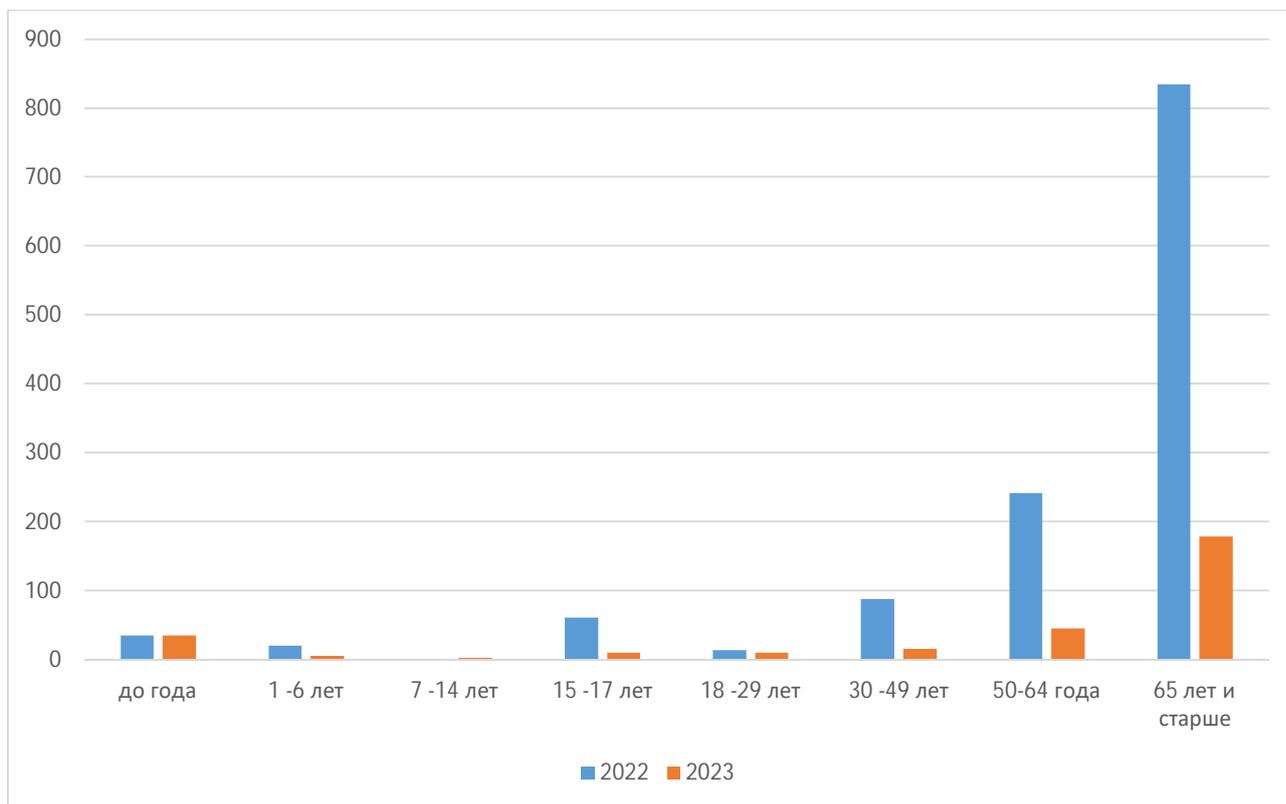


Рис. 95. Сравнение показателей осложнения COVID-19 пневмонией (по численности населения в возрастных группах)



За 2023 год не зарегистрировано групповой вспышечной заболеваемости Covid-19. От заболевших COVID-19 в 2023 г. направлено в ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора» 14 проб, из них все пробы идентифицированы как геновариант «Омикрон».

Вывод: Заболеваемость COVID-19 в 2023 году снизилась в 12,1 раза. Данные изменения связаны с изменением циркулирующего на территории Республики Алтай штамма «Омикрон», менее патогенный штамм, при этом имеющий более тяжелые осложнения при заражении, особенно у лиц старшего возраста. Увеличение показателей летальности и смертности в 2023г. предположительно связано с поздней обращаемостью населения за медицинской помощью, с наличием в анамнезе сопутствующих заболеваний (патологии сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы организма, эндокринной системы).

Внебольничная пневмония

В 2023 году показатель заболеваемости внебольничными пневмониями в Республике Алтай составил 552,9 на 100 тысяч населения, что ниже показателя заболеваемости, зарегистрированного в 2022 году в 1,5 раза (829,6 на 100 тыс. нас.), и выше среднероссийского показателя заболеваемости внебольничными пневмониями (557,84 на 100 тысяч населения) показателя по РФ 500,22 на 10,3%. Динамика регистрации случаев заболеваемости внебольничными пневмониями связана с динамикой регистрации случаев новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и особенностями циркулирующих штаммов COVID-19, табл.106, рис. 97-99.

Таблица 106

Анализ заболеваемости внебольничной пневмонией за 2023-2022 гг.

Территории	2023		2022		Рост/ снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.	

Горно-Алтайск	362	560,77	573	888,3	-1,6
Кош-Агачский район	80	394,36	88	442,1	-1,1
Майминский район	245	707,10	292	844,4	-1,2
Онгудайский район	171	1203,67	167	1181,8	+1,02
Турачакский район	42	342,47	158	1272,5	-4,4
Улаганский район	46	380,91	58	484,1	-1,3
Усть-Канский район	82	556,20	140	948,6	-1,7
Усть-Коксинский район	48	302,40	126	788,4	-2,6
Шебалинский район	82	597,54	114	831,2	-1,4
Чемальский район	45	400,50	69	628,1	-1,5
Чойский район	22	276,88	48	600,3	-2,2
Республика Алтай	1225	552,90	1833	829,6	-1,5

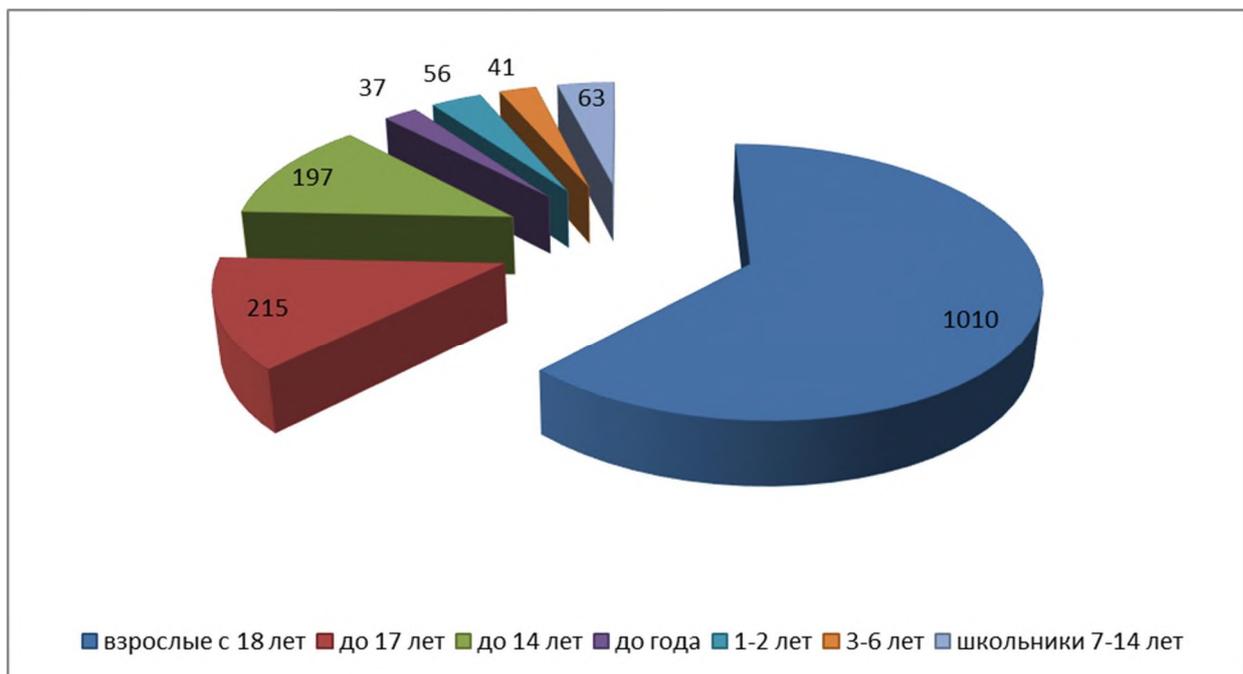


Рис. 97. Распределение больных внебольничными пневмониями по возрастным группам за 2023

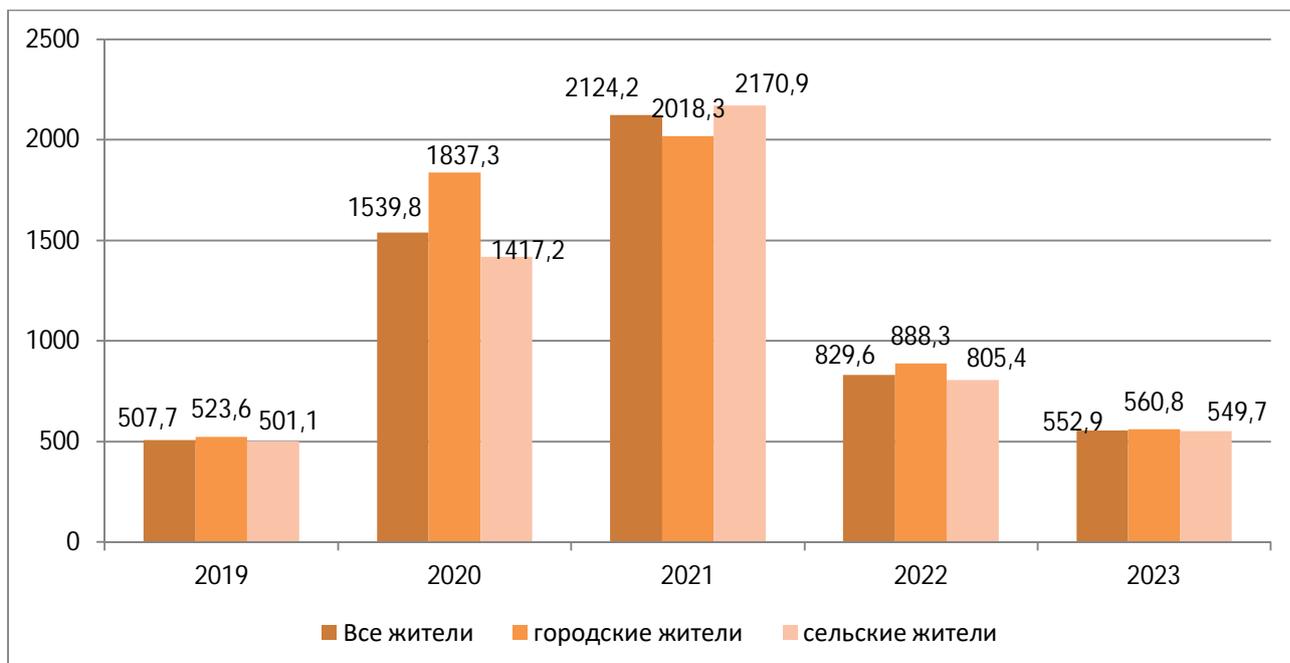


Рис. 98. Динамика заболеваемости ВП среди сельского и городского населения в 2019 -2023 г.

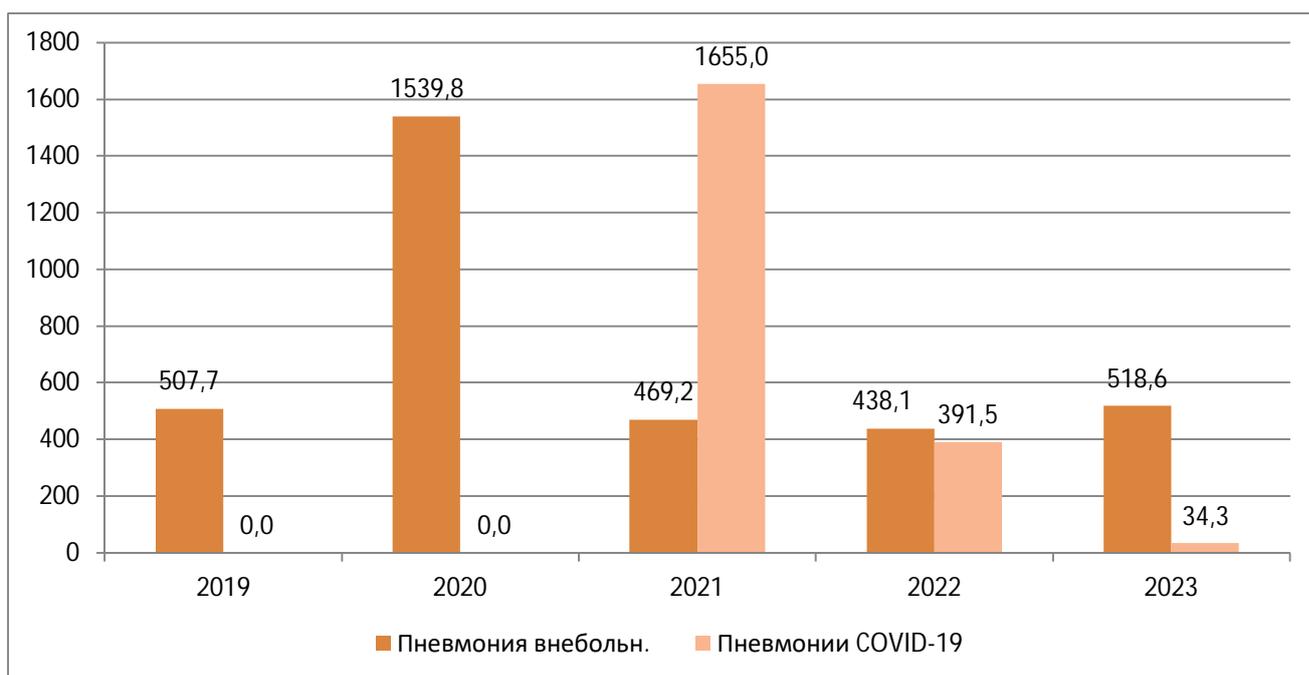


Рис. 99. Годовая динамика заболеваемости ВП из них вызванные новой коронавирусной инфекцией за период 2019 г.-2023 г.

В 2023 году количество случаев смерти от внебольничных пневмоний уменьшилось на 79,1%, составило 42 случая против 201 случая в 2022 г. В г. Горно-Алтайске – 27 сл., в Майминском районе – 4 сл., в Усть-Коксинском районе – 0 сл., в Шебалинском районе – 7 сл., в Чойском районе - 4 сл., в Турочакском районе - 4 сл., в Онгудайском районе – 5 сл., Чемальском районе - 1 сл., в Кош-Агачском районе – 3 сл., в Усть-Канском районах по 0 сл., в Улаганском районе - 2 сл. Случаи смерти от внебольничных пневмоний регистрировались среди взрослого населения старше 18 лет, 1 случай зарегистрирован у ребенка до 17 лет. В

ходе лабораторного исследования патолого-анатомического материала от больных внебольничными пневмониями в 15 случаях установлена вирусная этиология заболевания.

В 2023 году этиологическая расшифровка заболеваемости внебольничными пневмониями в регионе остается на низком уровне. Так, из 1225 зарегистрированных случаев внебольничных пневмоний этиологически расшифрованы только 220 случаев, при этом, в 34,5% (76 случаев) выделен возбудитель вирусной этиологии (COVID-19) и лишь в 65,5% (144 случая) установлена бактериальная этиология возбудителя.

Таблица 107

Этиологическая расшифровка внебольничных пневмоний по районам

Районы РА	2023 г.		
	Абс. число	Количество расшифрованных	% расшифровки
г. Горно-Алтайск	362	85	23,5
Кош-Агачский район	80	16	20,0
Майминский район	245	40	16,3
Онгудайский район	171	20	11,7
Турочакский район	42	10	23,8
Улаганский район	46	8	17,4
Усть-Канский район	82	18	22,0
Усть-Коксинский район	48	3	6,3
Шебалинский район	82	9	11,0
Чемальски район	45	4	8,9
Чойский район	22	7	31,8
Республика Алтай	1225	220	18,0

По-прежнему отмечается поздняя обращаемость населения за медицинской помощью. Так, 136 заболевших внебольничными пневмониями граждан обратились за медицинской помощью на 4-5 день и позже от начала заболевания, продолжают регистрироваться случаи смерти от внебольничных пневмоний на дому.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

За 2023 год зарегистрировано 86 случаев ИСМП, отмечено снижение регистрации ИСМП по сравнению с 2022 годом в 38,5 раза, и связано с тем, что отсутствовала заболеваемость новой коронавирусной инфекции связанной с исполнением служебных обязанностей, у персонала медицинских организаций в АППГ составляло 3240 случаев, в 2021 году 1104 случая.

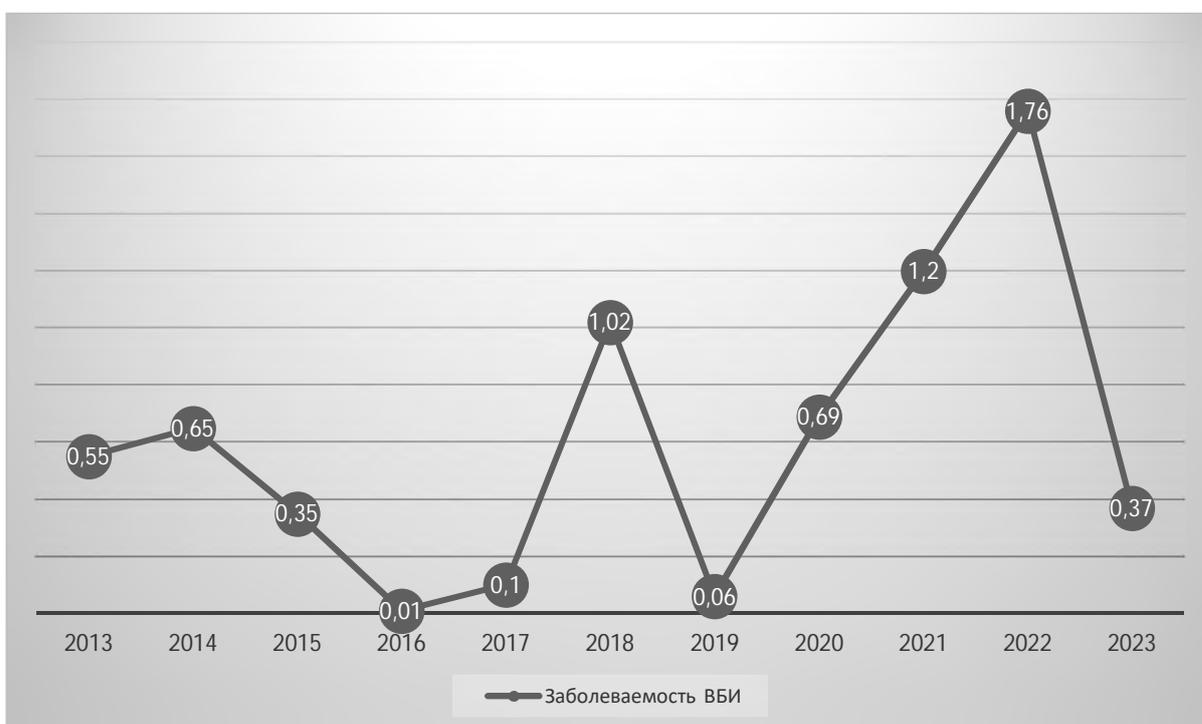


Рис.100 .Динамика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Республике Алтай (на 1000 пролеченных больных) в 2013-2023 гг.

Из числа 86 случаев ИСМП: 41 в родильных домах (47,7%), 41 - в прочих стационарах (47,7%), 3 – в детских стационарах (3,5%), 1 – случай в хирургических стационарах в основном зафиксирована новая коронавирусная инфекция (1,1%). (рис.101).

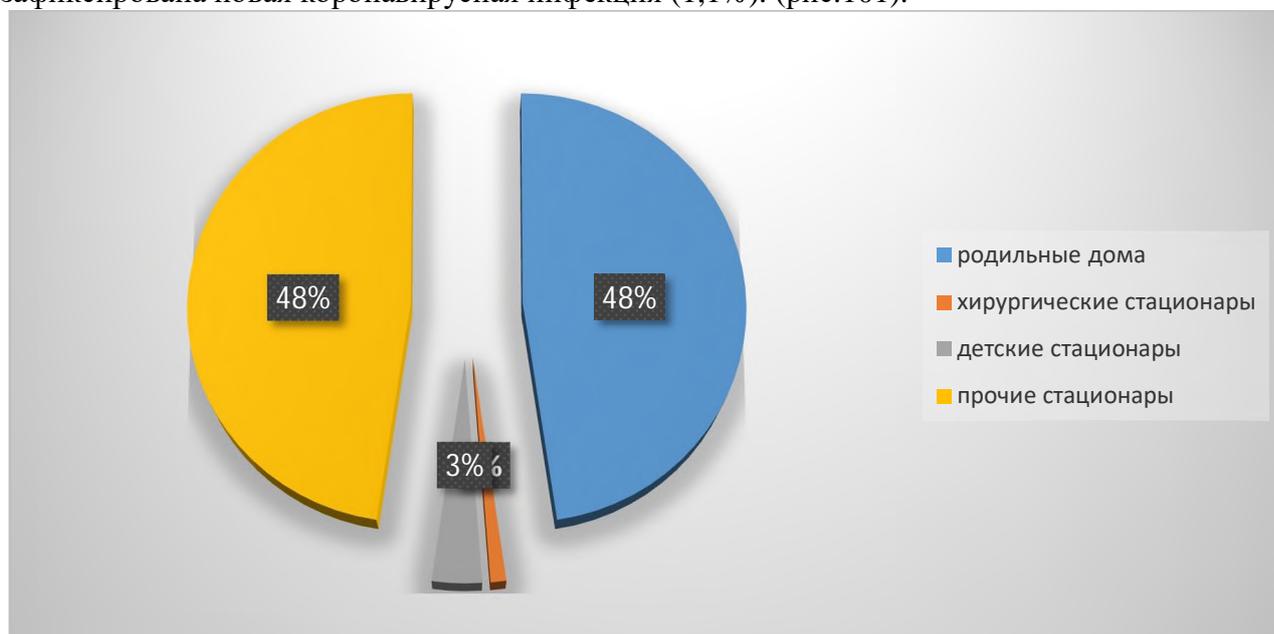


Рис.101. Распределение заболеваемости ИСМП по профилю лечебных учреждений в 2023 году (в процентах)

Доля гнойно-септических инфекций новорожденных в 2023 году составила 19,8%, в 2022г. - 0,24%; гнойно-септической инфекции родильниц 2,3% в АППГ – 0,09%; ОКИ – 15,1% при этом в 2022г. заболеваемость ОКИ не регистрировалась; новой коронавирусной инфекции 56,9% в АППГ – 33,8%.

В 2023 году зарегистрировано 17 случаев ГСИ новорожденных, показатель на 1000 родившихся живыми составил 5,41 (рис.102).

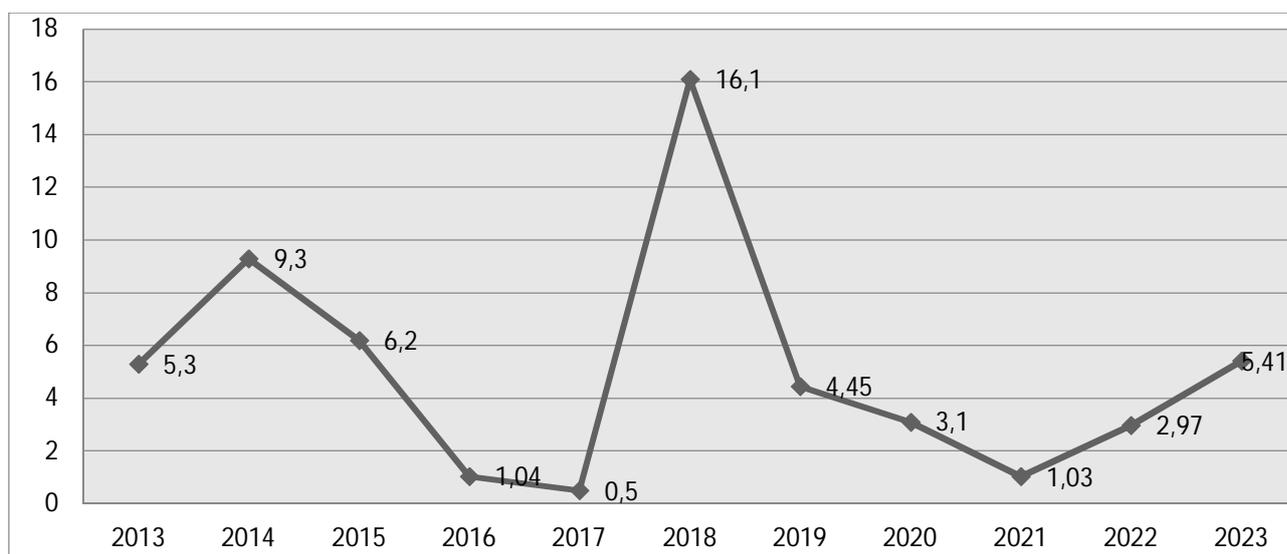


Рис.102. Динамика заболеваемости ГСИ в учреждениях (отделениях) родовспоможения в 2013-2022 гг. (показатель на 1000 родившихся живыми)

В 2023 году в структуре гнойно-септических инфекций новорожденных: заболевания глаз (гнойные конъюнктивиты) составили – 41,2%, а АППГ - 87,5%, заболевания кожи – 52,9% в АППГ - 12,5%, пневмонии – 5,9% в АППГ заболеваемость не регистрировались.

Основными возбудителями ИСМП являются грамположительная кокковая микрофлора рода стафилококков (*St.epidermidis*, *St.aureus*). В этиологической структуре грамположительная микрофлора как и в прошлом году составила –100% (в 2021г. 100%, в 2020 г. 82,6 %, в 2019 г.-57,5%, 2018г-91,7%, в 2017г-100%, в 2016г-75,1%, в 2015г-90,1%), грамотрицательная микрофлора – 0 (в 2021г. - 0%, в 2020 г. 21,7%, в 2019г.-42,4% 2018г-8,3%, в 2017г-0%, в 2016г-25%, в 2015г-9,9%) рис.103.



Рис.103. Этиологическая структура ИСМП в 2017-2022гг.

С 2006 года осуществляется регистрация внутриутробных инфекций новорожденных, в 2023 году зарегистрировано 5 случаев, показатель на 1000 родившихся живыми составил 2,3. Соотношение ГСИ новорожденных и ВУИ составило 3:1. Летальных случаев ИСМП не отмечалось.

По результатам микробиологического мониторинга за объектами внешней среды в лечебно-профилактических учреждениях республики Алтай в 2023 году удельный вес нестандартных смывов (0,1%) из них в родильных стационарах и отделениях составил 0,04 %, от числа отобранных смывов (в 2022 г. 0,1%, в 2021 г. 0,1%, в 2020 г. 0,2%, в 2019 г. 0,2%, в 2018 г.-1,4%). В хирургических стационарах и отделениях – нестандартных проб не выявлено,

(в 2022 г. 0,01%, в 2021 г. 0,01%, в 2020 г. 0,03%, в 2019 г. – 0%, в 2018 г.-0,5%), в детских стационарах и отделениях – нестандартных проб не выявлено (в 2022г. - 0, в 2021 г. 0, в 2020 г. 0, в 2019 г.-0,02%, в 2018 г.-0,8%), в амбулаторно – поликлинических учреждениях 0,04% (в 2022 г. 0%).

Удельный вес нестандартных проб воздуха лечебно-профилактических учреждениях республики Алтай в 2023 году составил 3,2%. В хирургических отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2022 г. 0,2%, в 2021 г. 0,3%, в 2020 г. 0,54%, в 2019 г. -0%, в 2018 г.-0,9%), в родильных стационарах и отделениях составил 1,3% (в 2022 г. 0, в 2021 г. 0, в 2020 г. 0, в 2019 г. – 0,1%, в 2018 г.-1,2%), в детских отделениях нестандартных проб не выявлено (в 2022 г. 0%, в 2021 г.- 0, в 2020 г.-0,21%, в 2019 г. – 0,3%, в 2018 г.-1,3%), амбулаторно – поликлинических учреждениях 3,8%

Нестерильных проб в лечебно-профилактических учреждениях в том, числе в хирургических отделениях, в детских отделениях и в родильных домах/отделениях - не выявлено, рис.104.

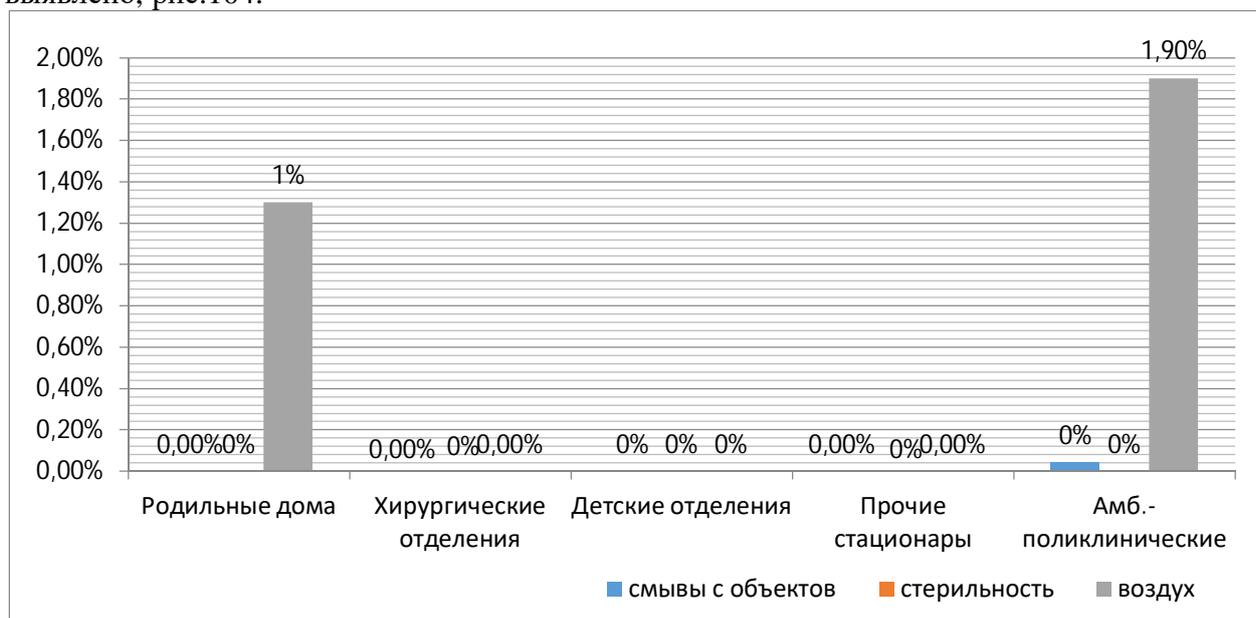


Рис.104. Результаты микробиологических исследований в лечебно-профилактических учреждениях республики в 2023 году

Групповая заболеваемость

За 2023 год зарегистрировано 3 случая массовой заболеваемости.

Кишечная инфекция, вызванная условно-патогенной флорой

В период с 20.06.2023 по 27.06.2023 г. регистрировалась заболеваемость ОКИ среди рожениц и родильниц бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Перинатальный центр». Число пострадавших всего 12, в том числе детей до 17 лет – 0.

БУЗ РА «Перинатальный центр» работает с 25 июля 2011 г. после получения санитарно-эпидемиологического заключения на виды медицинской деятельности, в соответствии с государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами. Расположено по адресам: ул. Чаптынова, 1, ул. Чаптынова,12, переулок Центральный, 1. По ул. Чаптынова, 1 в 3-х этажном здании расположены на 1 этаже наблюдательное родильное отделение, на 2 этаже физиологическое родильное отделение и на 3 этаже отделение патологии беременных. На сегодняшний день всего в БУЗ РА «Перинатальный центр» 112 коек, 40 акушерских коек для беременных и рожениц (Среднее

количество родов в год за период с 2013 по 2022 год составляет 2621. Количество родов в 2022 году составило 2405. Холодное, горячее водоснабжение централизованное. Туалетные помещения поделены на умывальную зону и зону санитарных узлов и душевую.

В соответствии с договором от 07.11.2022 №3809/1 услуги по организации лечебного питания для больных, находящихся на стационарном лечении в БУЗ РА «Перинатальный центр» оказываются АУЗ РА «Центр лечебно-профилактического питания». При этом приготовление пищи осуществляется на пищеблоке АУЗ РА «Центр лечебно-профилактического питания» (г.Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 134) с последующей доставкой специализированным транспортом в изотермических ёмкостях (1 блюда, 2 блюда, напитки), а также в контейнерах (салаты, соусы, хлебобулочные изделия) в сопровождении сотрудника БУЗ РА «Перинатальный центр».

В результате проведенного эпидемиологического расследования установлены множественные нарушения санитарного законодательства в БУЗ РА «Перинатальный центр» и. предприятии общественного питания АУЗ РА «Центр лечебного питания», а также, установлено что причиной возникновения заболеваемости является несоблюдение санитарно-гигиенических требований при приготовлении блюд и при проведении текущей дезинфекции.

По результатам рассмотрения материалов дел об административном правонарушении юридическое лицо БУЗ РА «Перинатальный центр» признано виновным в совершении административного правонарушения, назначено административно наказание предусмотренного ч. 1 ст. 6.3. и ст. 6.6 КоАП РФ в виде штрафов на общую сумму 40000 рублей; юридическое лицо АУЗ РА «Центр лечебного питания» признано виновным в совершении административного правонарушения, назначено административно наказание предусмотренного ст. 6.6 КоАП РФ в виде штрафа в размере 30000 рублей; должностное лицо АУЗ РА «Центр лечебного питания» (старший повар) признано виновным в совершении административного правонарушения, назначено административно наказание предусмотренного ст. 6.6 КоАП РФ в виде штрафа в размере 5000 рублей.

Руководствуясь ст. 29.13. КоАП РФ в адрес Министерства здравоохранения Республики Алтай, БУЗ РА «Перинатальный центр», АУЗ РА «Центр лечебного питания» направлены представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения.

Корь

Предыдущие случаи кори в Республике Алтай были зарегистрированы в 2014 году (63 случая).

В период с 16.01.2023 по 17.02.2023 г неблагополучная ситуация сложилась среди работников ООО «Амтек», Республика Алтай, Майминский район, село Озерное производящих строительные работы на территории ООО ВК «Манжерок» (входит в группу «СБЕР») вело строительство 5-ти этажного гостиничного комплекса с привлечением нескольких подрядных/субподрядных организаций: «СБД», ООО «АМТЕК», ООО «Прайдекс Констркшн», «Смарт Констракшн», «Инжзащита», «Инкомстрой», «Сибирские Фасады», «ДС» и пр. число пострадавших 11 из которых 81% рабочие, 9% (1 медроботник), 9%(1 больной с психиатрической патологией), детей до 17 лет – 0.

Работники ООО «АМТЕК», в котором выявлены случаи подозрения на корь проживали в 5 типовых общежитиях (по 220-250 человек в одном общежитии). Площадь каждого общежития – 632 кв². Водоснабжение – своя скважина, канализация - септик, отопление – котельная общежития. Общежития коридорного типа, туалет ванная на этаже, имеется отдельный вход на каждый этаж. Условия для соблюдения личной гигиены имеются. Всего в общежитиях ООО «Амтек» проживает 1122 человека. Случаи заболевания зарегистрированы в общежитиях №№ 2 и 5.

В результате проведенного эпидемиологического расследования, установлены причины возникновения заболеваемости. Основной причиной распространения кори

послужил занос инфекции с территории Алтайского края в коллектив иностранных работников преимущественно не имеющих иммунитета к кори (не болевшие, не привитые) так при общем числе контактных 2512 человек подлежало вакцинации в данном очаге 1376 (54,6%) абсолютное большинство из которых составляли иностранные граждане из стран ближнего зарубежья (81%).

Материалы о выявленных нарушениях переданы в прокуратуру Республики Алтай.

Кишечный иерсиниоз

Эпидемиологически неблагоприятная ситуация сложилась среди детей и тренеров, отдыхающих в детском лагере «Горный орленок» расположенном по адресу: с.Камлак Шебалинского района ул. Центральная, 122, в период с 22.07.2023 г. по 13.08.2023 г. число пострадавших 100 человек, из них дети до 17 лет – 77 человек.

Детский оздоровительный лагерь «Горный Орлёнок» ООО «Горный орленок» расположен в Шебалинском районе Республики Алтай возобновил работу после реконструкции в 2017 году, имеет санитарно-эпидемиологическое заключение на соответствие государственным санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами. Расположен по адресу: с. Камлак, ул. Центральная, 122 на территории в 10Га, инфраструктура лагеря представлена изолированными корпусами (в жилой зоне расположено 7 одноэтажных спальных корпусов для детей). Так же в корпусах предусмотрены спальни для вожатых. Каждый корпус оборудован туалетными комнатами, помещениями для умывания с горячей и холодной водой, имеется медицинский пункт с изолятором; на территории лагеря имеется собственный пищеблок, который работает на сырье. Водоснабжение лагеря осуществляется посредством собственной скважины, имеется водонапорная башня. Скважина располагается в хозяйственной зоне. Территория водозабора огорожена. Питьевой режим организован посредством бутилированной питьевой воды. Система канализования представлена местными выгребными. Общее количество сотрудников лагеря - 39, в т.ч. сотрудников пищеблока – 6, вожатых – 22, уборщиц - 2.

Очередная (4) смена отдыха детей начала работу 23.07.2023, плановое завершение – 05.08.2023. В смену одномоментно заехали 354 ребенка в возрасте от 7 до 17 лет из регионов Сибирского и Дальневосточного федеральных округов и Луганской народной республики (группа из 52 детей и 3 сопровождающих лиц).

Общее количество лиц, контактировавших с заболевшими ОКИ – всего 393 человек, из них 354 ребенка, персонал детского лагеря - 39.

Питание организовано по примерному десятидневному меню, утверждено руководителем организации. Питание пятиразовое.

В результате проведенного эпидемиологического расследования возбудитель *Yersinia enterocolitica* установлены множественные нарушения санитарного законодательства, в том числе непосредственно приведшие к возникновению вспышечной заболеваемости кишечным иерсиниозом, а именно: несоблюдение санитарно-гигиенических требований, условий хранения и приготовления продуктов питания, заселенность помещения овощехранилища и пищеблока грызунами.

Составлен протокол о временном запрете деятельности детского лагеря «Горный орленок», протокол об административном правонарушении по ч.1 ст. 6.3. КоАП РФ в отношении юридического лица.

01.08.2023 по результатам рассмотрения материалов административного дела судом принято решение об административном приостановлении деятельности лагеря сроком на 90 суток.

Материалы переданы в управление Следственного комитета России по Республике Алтай возбуждено уголовное дело по ч. 1 ст. 238 УК РФ (оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей).

Кишечная инфекция, вызванная норо- и астровирусами

В период с 02.08.2023-10.08.2023 г. регистрировалась заболеваемость ОКИ среди детей, отдыхающих в спортивно-тренировочном комплексе «Чемальская лагуна» расположенном по адресу: Чемальский район, в юго-западной части кадастрового квартала 04:05:071002 на 4 км. трассы Чемал-Куюс.

Число пострадавших всего 19, все дети до 17 лет.

На территории СТК «Чемальская лагуна» расположено 5 спальных корпусов, общий номерной фонд – 152, вместимость 300 человек.

На момент проведения эпидемиологического расследования в СТК «Чемальская лагуна» размещено 7 групп детей-спортсменов.

Первые клинические проявления заболевания (рвота) появились у ребенка, отдыхающего вместе с группой спортсменов из МАУ ДО г.Новосибирска «Спортивная школа «Центр зимних видов спорта» на СТК «Чемальская лагуна» ночью с 01.08.2023 по 02.08.2023, в сопровождении тренера обратился к педиатру в БУЗ РА «Чемальская районная больница», установлен диагноз «Функциональное расстройство желудочно-кишечного тракта». Мама ребенка обратилась в прокуратуру Чемальского района с требованием о проведении проверки соблюдения обязательных требований на территории базы отдыха. В рамках рассмотрения обращения прокурором района привлечен врач-педиатр для проведения осмотра группы детей на предмет наличия проявлений инфекционного заболевания. Врачом-педиатром активно выявлено 14 детей из 31 осмотренных, в т.ч. 5 детей в состоянии средней степени тяжести (у всех повышение температуры тела до 38, многократный жидкий стул, многократная рвота), 9 – легкой степени тяжести (повышение температуры тела до 37-37,5 (у всех 9), жидкий стул (у 6), рвота (у 3).

Устная информация в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай от медицинского работника БУЗ РА «Чемальская РБ» поступила 02.08.2023. По мере получения информации о случаях заболевания незамедлительно сформирована бригада специалистов для проведения эпидемиологического расследования.

В результате проведенного эпидемиологического расследования установлены множественные нарушения санитарного законодательства в СТК «Чемальская лагуна» ООО «Чемальская лагуна» и ООО «Чемальское заречье» осуществляющий питание отдыхающих, установлено что причиной возникновения заболеваемости является несоблюдение санитарно-гигиенических требований при приготовлении блюд ООО «Чемальское заречье».

На основании выявленных нарушений обязательных санитарно-эпидемиологических требований составлены протоколы о временном запрете деятельности в отношении ООО «Чемальская лагуна», ООО «Чемальское заречье».

04.08.2023 по результатам рассмотрения материалов административного дела судом принято решение об административном приостановлении деятельности ООО «Чемальское заречье» (пищеблок) сроком на 90 суток.

07.08.2023 г. по результатам рассмотрения материалов административного дела судом принято решение об административном приостановлении деятельности ООО «Чемальская лагуна» (гостиница) сроком на 90 суток.

О регистрации эпидемиологического неблагополучия информирован Глава РА Председатель Правительства РА, заместитель Председателя Правительства РА по социальным вопросам, Министерство здравоохранения Республики Алтай, прокуратура Чемальского района, Межрайонный отдел следственного управления следственного комитета России по Республике Алтай.

Чума

Общие сведения о природном очаге чумы

Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы смешанного сурочье-пищухового типа расположен в Юго-Восточной области Горного Алтая и включает территорию между хребтами Сайлюгем, Чихачева, Курайским, Южно-Чуйским и восточной оконечностью Северо-Чуйского. В него входит также степная (юго-восточная) часть плоскогорья Укок. Очаг является северной частью Сайлюгемского природного очага, южная часть которого находится в Монголии. В современный период в границах Российской Федерации общая площадь очага составляет - **11650,5 км²**.

Территория очага по ландшафтно-экологическим условиям идентична прилегающим районам Монголии. Местность, где находится природный очаг чумы, гористая, с многочисленными выходами скальных пород и узкими сухими водотоками, прорезающими склоны гор. Крутизна склонов 12-15°, местами до 35°. Изрезанность рельефа создает обилие разнообразных условий. Это способствует сосуществованию на относительно малой площади сразу нескольких растительных формаций - от опустыненной степи, до щебнистой тундры, что влечет за собой большую пестроту биотопов.

На территории очага зарегистрировано обитание 44 видов млекопитающих. Естественная зараженность возбудителем чумы алтайского подвида установлена у млекопитающих 10 видов: монгольской (*Ochotona pallasii*), даурской (*O. daurica*) и алтайской (*O. alpina*) пищух, длиннохвостого суслика (*Spermophilus undulatus*), плоскочерепной полевки (*Alticola strelzovi*), (серого) алтайского сурка (*Marmota baibacina*), хомячка Кэмпбелла (*Phodopus campbelli*), тушканчика-прыгуна (*Allactaga saltator*), степного хоря (*Mustela eversmanni*) и зайца-толая (*Lepus tolai*).

Своеобразие растительности, почвы и климата, высотная поясность гор и экспозиции склонов обусловили значительное смешение фаунистических зон. Следствием мозаичности биотопов является мозаичность и смешанность поселений различных видов носителей чумы, что приводит к повышению контактов и способствует устойчивости эпизоотического процесса, протекающего в очаге.

В очаге циркулируют штаммы возбудителя чумы, отнесённые к алтайскому биовару центрально-азиатского подвида *Yersinia pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* и основному – *Y. pestis* ssp. *pestis*.

Роль основных носителей в очаге играют монгольская пищуха *Ochotona pallasii* (обеспечивает циркуляцию возбудителя чумы алтайского подвида); серый (алтайский) сурок *Marmota baibacina* и длиннохвостый суслик *S. undulatus*. (обеспечивают циркуляцию возбудителя чумы основного подвида). В эпизоотии с участием алтайского подвида чумного микроба вовлекаются также даурская пищуха *Ochotona daurica* и плоскочерепная полевка *Alticola strelzovi*, которые являются второстепенными носителями. Прочие виды вовлекаются в эпизоотии с *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* sporadически и являются случайными носителями.

Энзоотичная по чуме территория при циркуляции *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* находится в границах ареала монгольской пищухи в Юго-Восточном Алтае. Выявленная к настоящему времени ее площадь, по сумме площадей секторов (30 секторов), равна **2358,8 км²**.

На площади **896,6 км²** (12 секторов) регистрируются одновременно эпизоотии вызванные *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica* и *Y. pestis* ssp. *pestis*.

Локальные эпизоотии чумы общей площадью 251 км² (с повторами – 334,7 км²), выявлены на 3-х участках, в их числе: Вершина р. Уландрык (площадь эпизоотии – 83,7 км²); Вершина р. Калгуты (площадь эпизоотии – 84,1 км²); Богуты (площадь эпизоотии – 83,2 км²).

Фауна блох, паразитирующих на грызунах, зайцеобразных и мелких хищниках, вовлекающихся в эпизоотии чумы в Горно-Алтайском природном очаге, представлена 44 видами, входящими в 21 род и 5 семейств. Массовыми видами блох в очаге являются 8 видов: *A. runatus*, *C. hirticrus*, *P. scorodumovi*, *F. hetera*, *P. scalloniae*, *R. dahurica*, *A. primaries*, *P. kalabukhovi*.

Естественная зараженность возбудителем чумы алтайского подвида зарегистрирована у 25 видов блох и 1 вида клещей - *D. nuttalli*.

Возбудитель чумы основного подвида выделялся от блох: *O. silantiewi*, *P. scaloniae*, *O. alaskensis*, клещей *I. crenulatus*, а также вшей.

На монгольской пищухе обнаружено 38 видов блох. На сером сурке - 24 вида, доминирующим видом блох является *O. silantiewi* (97%). В сборах с длиннохвостого суслика доминируют: *O. alaskensis*, *C. tesguorum altaicus*, *C. t. sungaris*.

Поселения монгольской пищухи преимущественно сплошные, местами ленточные и мозаичные. Численность и площадь ее поселений подвержены колебаниям по сезонам и годам. Среднемноголетние показатели численности монгольской пищухи в целом по очагу составляют весной - 4,1 жилых нор на га, а осенью - 6,4 жилых нор на га.

Отдельные колонии сурка широко разбросаны по долинам среди хребтов. Весенняя численность его по маршрутным учетам составляет в среднем 0,2-0,4 жилых бутанов на 1 га, по визуальным учетам августа численность от 0,8-1,0 до 1,8 особей/га, в среднем 1,2 особи/га по очагу. При этом, в поселениях, где регистрировали эпизоотии чумы, плотность зверьков значительно ниже (0,5 особей/га). Наибольшие плотности серого сурка зафиксированы в альпийской и горностепных зонах в труднодоступных территориях на высоте 2400-2900 м. над у. м., где численность серого сурка во многих местах высокая и составляет от 2,4-2,6 особей/га до 3,2 особей/га по визуальным учетам.

Длиннохвостый суслик распространен в очаге повсеместно. Излюбленным местом поселений являются береговые террасы, долины рек и ручьёв, подножия гор и межгорные депрессии. Среднемноголетняя численность его в поселениях составляет 5,5 особей/га.

Даурская пищуха на территории природного очага чумы по численности значительно уступает монгольской из-за ограниченности здесь характерных для неё биотопов. В отличие от монгольской пищухи она предпочитает участки степи, богатые травостоем. Селится по ложкам и в понижениях рельефа. Среднемноголетний показатель численности даурской пищухи весной равен 0,7, осенью 1,5 жилых нор на га.

Плоскочерепная полёвка обычна в Горно-Алтайском природном очаге чумы. Она селится в утёсах и обнажениях камней, что и определяет мозаичность её поселений в очаге. В высокогорной тундре полёвка встречается на равнинных участках, где занимает норы длиннохвостого суслика. Среднемноголетние значения численности в очаге чумы плоскочерепной полёвки: для весны - 8,6% попадания, для осени - 22,5% попадания.

В очаге установлено наличие трех мезоочагов при циркуляции возбудителя чумы алтайского биовара: Уландрыкского, Тархатинского, Курайского, которые территориально и функционально связаны с одноименными популяциями монгольской пищухи – основного носителя *Y. pestis* ssp. *central asiatica* bv. *altaica*.

Энзоотичная по чуме территория с циркуляцией *Y. pestis* ssp. *pestis* расположена в пределах области распространения серого сурка в Юго-Восточном Алтае.

При циркуляции чумного микроба основного подвида условно можно выделить пять участков очаговости: Уландрыкский, Тархатинский, Талдуайрский, Джазаторский и Укокский. В тоже время, поскольку эпизоотические проявления, обусловленные чумным микробом этого подвида, обнаружены недавно (с 2012 г.) и популяционная структура серого сурка еще изучена недостаточно, обоснованное заключение о выделении крупных структурных элементов очага – мезоочагов при циркуляции *Y. pestis* ssp. *pestis* делать еще преждевременно.

По состоянию на 2023 год локальные эпизоотии чумы общей площадью 251 км² (с повторами – 334,7 км²), выявлены на 3-х участках, в их числе: Вершина р. Уландрык

(площадь эпизоотии – 83,7 км²); Вершина р. Калгуты (площадь эпизоотии – 84,1 км²); Богуты (площадь эпизоотии – 83,2 км²), (Карта-схема: Г-А природный очаг чумы. Участки выделения культур и ДНК).

Общая заражённость носителей возбудителем чумы в 2023 г. составила 1,1% увеличившись на 0,2% в сравнении с аналогичным периодом прошлого года (2022 г. - 0,9%) при этом заражённость сурков, по результатам бактериологических исследований возросла на 2,3% и составила 13,3% (2022 г. - 11%).

Средняя заражённость чумным микробом блох - 0,051% (2022 - 0,24%). Заражённость основных переносчиков чумного микроба – блох в 2023 г. снизилась в сравнении с 2022 г. в 4,7 раза, что, несомненно, является следствием проводимых в природном очаге чумы полевых дезинсекционных обработок.

Среднемноголетний показатель зараженности эпизоотических участков в очаге чумы Горного Алтая составляет 29,2% (пересчет с 1961 по 2023 г.). Процент зараженности эпизоотических участков в текущем году составил 10,0% (2022 г. – 3,2%).

В 2023 г. эпизоотологическое обследование Баян-Ульгийского аймака Монголии проведено на площади – 2747,5 (2022 - 2463 км²), (Карта-схема: «Монголия. Сектора обследования в 2023 г.»). За время проведения обследовательских работ выделено 20 культур возбудителя чумы основного подвида – все от серых сурков. Получено 29 положительных результатов методом ПЦР. Эпизоотические проявления, подтвержденные выделением культур возбудителя чумы и обнаружением ДНК чумного микроба, установлены на площади 673,6 (2022 г. - 671 км²), что составляет 27,3 % от обследованной территории. Культуры чумного микроба основного подвида получены на 3 участках: Хундий (8), Агуйтын-Булаг (1), Уртен-Булаг (6), Терсагкан (1), Сонгинот (1), Борхаг (3). Заражённость чумным микробом основного подвида серых сурков (добытые животные, свежие трупы и остатки стола хищных птиц, мумифицированные трупы и остатки стола хищных птиц) составила около 9 %. Вероятнее всего в ближайшие годы на обширных территориях монгольской части трансграничного Сайлюгемского природного очага чумы в поселениях серого сурка эпизоотии чумы, вызванные возбудителем основного подвида, будут продолжаться. Это обусловлено тем, что практически на всей обследованной территории Северо-Западной Монголии произошло восстановление численности серого сурка после резкого снижения в 2018-2019 г.г., вызванного интенсивными эпизоотиями.

Приведённые данные, говорят о продолжающейся эпизоотии в Сайлюгемском природном очаге чумы, обусловленной чумным микробом основного подвида.

В Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы в 2024 г. локальные эпизоотии чумы основного подвида на сером сурке прогнозируются на уже известных эпизоотических территориях, где численность его сохранилась на уровне 1,0 особей/га и выше: Середина и Вершина р. Уландрык, Середина и Вершина р. Большие Шибеты, на участках плоскогорья Укок. На отдельных территориях, где численность сурка на текущий год пока сохраняется на низком уровне (Богуты, Вершина р. Бар-Бургазы), но остаётся высокой численность длиннохвостого суслика (от 3,5 ос/га и выше) также вероятно продолжение эпизоотий основного подвида и выделение чумного микроба от этого вида и его эктопаразитов.

Нельзя исключить возможность возникновения эпизоотий чумы на длиннохвостом суслике на участках Вершина р. Бугузун (территория, граничащая с Тувой) и Байлюгем. В 2021 - 2022 годах с Вершины р. Бугузун впервые были получены ПЦР положительные результаты от блох суслика. ПЦР положительные находки на многих участках очага, говорят о сохранении чумного микроба по территории Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы.

Прогноз эпизоотической активности на 2024 год остаётся не благоприятным

Эпизоотологическое обследование в 2023 году

Обследовано участков – 38 (повторно - 23), секторов – 116 (в т.ч. с несколькими повторами - 55).

Обследовано в очаге чумы км. кв.:

Физическая площадь обследования составила – 6637,6 км², оперативная – 11029,3 км²,

Исследовано зверьков всего: 1217 экз. (в т.ч. 11 трупов и 40 ост. стола хищ.птиц)

Кроме того, исследовано:

проб костных останков – 11

погадок хищных птиц – 221.

Всего за 2023 год пройдено 300,4 км учетных маршрутов, таким образом, общая площадь учетной полосы составила – 901,2 га. Общая площадь визуальных учетов серого сурка и длиннохвостого суслика составила 613,5 га. Учет полёвок проведен на 17 линейках.

Всего было заложено 1954 км автомаршрутов (в т.ч. для учета хищных птиц 1940 км).

Осмотрено 19105 входов нор, исследовано 10 гнезд носителей чумы.

Численность синантропных грызунов в Кош-Агачском природном очаге чумы

На основании утвержденного плана эпизоотологического обследования и лабораторного контроля природных очагов туляремии и иерсиниозов в РА на 2023 год в период с 11.04.23 г. по 28.04.23 г. силами зоологической группы ФКУЗ «Алтайская ПЧС» был проведен учет синантропных и полусинантропных грызунов на различных объектах Кош-Агачского района в населенных пунктах: Ташанта, Ортолык, Мухор-Тархата, Теленгит-Сортогой, Кокоря, кроме этого на участках эпизоотологического обследования проведены учеты на стоянках животноводов.

Обследовались социально-значимые объекты (медицинские учреждения, общеобразовательные учреждения, дошкольные учреждения, учреждения культуры, магазины и др.), а также частный сектор.

- В с. Ортолык было обследовано 20 объектов: 11 жилых домов частного сектора; 2 магазина; 1 дошкольное учреждение; 1 общеобразовательное учреждение; 1 административное учреждение; 2 учреждения культуры; 1 медицинское учреждение; 1 почта, общая площадь составила 6350 м², накоплено 100 ловушко/суток. Объектов с грызунами не выявлено.
- В с. Мухор-Тархата было обследовано 20 объектов: 12 жилых домов частного сектора; 2 магазина; 1 дошкольное учреждение; 1 общеобразовательное учреждение; 2 административных здания; 1 медицинское учреждение; 1 учреждение культуры, общая площадь составила 6500 м², накоплено 99 ловушко/суток. Объектов с грызунами не выявлено.
- В с. Теленгит-Сортогой было обследовано 20 объектов: 13 жилых домов частного сектора; 2 магазина; 1 дошкольное учреждение; 1 общеобразовательное учреждение; 2 административных здания; 1 медицинское учреждение, общая площадь составила 6100 м², накоплено 100 ловушко/суток. Поймана 1 узкочерепная полевка по ул. Малсакова 28. Площадь с грызунами 200 м². Процент попадания 1,0%. Заселенность 3,0%.
- В с. Кокоря было обследовано 20 объектов: 10 домов частного сектора; 2 магазина; 1 дошкольное учреждение; 1 школьное учреждение; 3 учреждения культуры; 1 лечебное учреждение; 2 административных учреждения. Общая площадь составила 6700 м², накоплено 97 л/суток. Объектов с грызунами не выявлено.

В с. Ташанта было обследовано 20 объектов: 9 жилых домов частного сектора; 1 магазин; 1 дошкольное учреждение; 1 общеобразовательное учреждение; 1 учреждение культуры; 1 административное учреждение; 1 отель; 4 медицинских учреждения; 1 объект

таможни, общая площадь составила 6500 м², накоплено 100 ловушко/суток. Объектов с грызунами не выявлено.

Также на эпизоотических участках были обследованы 12 стоянок животноводов общей площадью 1200 м². Выставлено 73 ловушко/суток. Грызунов на стоянках животноводов поймано не было.

Всего в населенных пунктах и стоянках животноводов в ходе обследования было накоплено 569 ловушко/суток, общая площадь составила 33350 м², всего отловлено одна узкочерепная полевка, площадь с грызунами 200 м². Процент попадания 0,2%. Заселенность 0,6%. Относительная численность на 1000 м равна 0,03.

Во всех населенных пунктах были проведены профилактические мероприятия по дератизации (готовой приманкой - парафинированными брикетами «Блокада», ДВ бромадиолон 0,005%), общая площадь поселковой дератизации составила 33350 м². Дезинсекция проведена порошковидным препаратом «Каприн-Ф» только в стоянках животноводов (1200 м²).

За период с 17.05.23г. по 09.06.23 г. силами зоологической группы ФКУЗ «Алтайской ПЧС» был проведён учет синантропных и полусинантропных грызунов на стоянках животноводов и пограничных постах.

Итого за весь период обследовано 47 стоянок животноводов и 3 пограничных поста (5000 м²). Выставлено 260 л/суток. Отловлено 5 узкочерепных и 15 плоскочерепных полевок. Общий процент попадания 7,7%. Общая площадь с грызунами 1400 м². Общая заселенность 28%. На всех стоянках животноводов и пограничных постах были проведены профилактические мероприятия по дератизации и дезинсекции (готовой приманкой-парафинированными брикетами «Блокада», ДВ бромодиолон 0.005%).

В период с 18.08.23 г. по 10.09.23 г. силами зоологической группы ФКУЗ «Алтайская ПЧС» был проведён учет синантропных и полусинантропных грызунов на различных объектах Кош-Агачского района в населенных пунктах: Бельтир, Чаган-Узун, Кош-Агач, Тобелер, Жана-Аул, обследовались социально-значимые объекты (медицинские учреждения, общеобразовательные учреждения, дошкольные учреждения, учреждения культуры, магазины и др.), а также частный сектор. На участках эпизоотологического обследования проведены учеты на стоянках животноводов.

- В с. Бельтир было обследовано 20 объектов: 15 жилых домов частного сектора; 2 магазина; 2 учреждения культуры; 1 медицинское учреждение; общая площадь составила 4500 м², накоплено 97 ловушко/суток. Объектов с грызунами не выявлено.
- В с. Чаган-Узун было обследовано 20 объектов: 10 жилых домов частного сектора; 3 магазина; 1 дошкольное учреждение; 1 общеобразовательное учреждение; 2 административных здания; 1 медицинское учреждение; 2 учреждения культуры, общая площадь составила 5600 м², накоплено 93 ловушко/суток. Поймана одна красно-серая полевка в сельской администрации и одна лесная мышь по ул. Карьерная 1. Процент попадания 2.1%. Площадь с грызунами 350 м². Заселенность 6.25%.
- В с. Кош-Агач было обследовано 20 объектов: 14 жилых домов частного сектора; 1 дошкольное учреждение; 3 административных здания; 2 объекта туризма, общая площадь составила 7600 м², накоплено 99 ловушко/суток. Поймана одна домовая мышь по ул. Дружбы 32. Процент попадания 1%. Площадь с грызунами 200 м². Заселенность 2.6%.
- В с. Тобелер было обследовано 20 объектов: 13 домов частного сектора; 1 дошкольное учреждение; 1 школьное учреждение; 2 учреждения культуры; 1 лечебное учреждение; 2 административных учреждения. Общая площадь составила 6050 м², накоплено 100 л/суток. Грызунов не поймано.
- В с. Жана-Аул было обследовано 20 объектов: 8 домов частного сектора; 1 дошкольное учреждение; 1 школьное учреждение; 4 учреждения культуры; 2 лечебных учреждения;

2 административных учреждения; 2 магазина. Общая площадь составила 6300 м², накоплено 94 л/суток. Поймана одна домовая мышь по ул. Актальская 30. Процент попадания 1%. Площадь с грызунами 200 м². Заселенность 3.1%.

Также на эпизоотических участках были обследованы 22 стоянки животноводов общей площадью 2200 м². Выставлено 110 ловушко/суток. Грызунов на стоянках животноводов поймано не было.

Всего в населенных пунктах и стоянках животноводов в ходе обследования было накоплено 593 ловушко/суток, общая площадь составила 32250 м², всего отловлено 1 красно-серая полевка, 1 лесная мышь, 2 домовых мыши. Площадь с грызунами 750 м². Процент попадания 0,7%. Заселенность 2,4%. Относительная численность на 1000 м равна 0,12. Во всех населенных пунктах были проведены профилактические мероприятия по дератизации (готовой приманкой - парафинированными брикетами «Блокада», ДВ бромадиолон 0,005%), общая площадь поселковой дератизации составила 32250 м². Дезинсекция проведена порошковидным препаратом «Каприн-Ф» только в стоянках животноводов (2200 м²).

В октябре (до заселения людей на зимние стоянки) обследовано 16 объектов на стоянках животноводов общей площадью 1600 м². Накоплено всего 90 ловушко/суток, всего отловлено 11 экз. (9 плоскочерепных полевок, 1 узкочерепная полевка и 1 хомячок Кэмпбелла). Процент попадания составил 12,2%. Заселенность 56,3%. Проведена в профилактических целях дератизация и дезинсекция.

Итого за 2023 год площадь обследования на носителей и переносчиков в населенных пунктах составила по 72,1 тыс. м². Дератизационные мероприятия проведены на площади 72,1 тыс. м², дезинсекционные в стоянках животноводов – 8,8 тыс. м². Площадь полевой барьерной дезинсекции составила 30,2 км².

Таблица 107

Численность носителей в среднем по очагу

Вид носителя	Весна (апрель-май)	лето-осень (август-октябрь)
Монгольская пищуха	2,5	4,0
Даурская пищуха	2,0	3,1
Длиннохвостый суслик	3,9	1,9
Алтайский сурок	0,9/1,6*	1,3/ 0,8*
Плоскочерепная полевка	10,8	25,4

*маршрутные учеты/визуальные учеты

В 2023 г. лабораторией станции выделено за весь период обследования 18 штаммов чумного микроба основного подвида (Табл. 1).

Среднегодовой показатель зараженности эпизоотических участков в очаге чумы Горного Алтая составляет 29,2% (пересчет с 1961 по 2023 г.). Процент зараженности эпизоотических участков в текущем году составил 10,0%. Эпизоотии чумы основного подвида зарегистрированы в 2023 г. на трех участках в 3 секторах: 134509513(36), 134508342 и 134510422. Площадь эпизоотических секторов – 251,0 км².

Первые проявления чумы в текущем году, связанные с основным подвидом зарегистрированы в июле, с повтором в августе.

Холера

Курируемые станцией Республика Алтай и Алтайский край относятся к территориям III типа по эпидемическим проявлениям холеры: подтип А – Алтайский край; подтип Б – Республика Алтай (приложение №20 СП 3.3686-21). В 2023 в обоих курируемых субъектах

отмечен рост ОКИ, как установленной, так и не установленной этиологии. Среди установленной – в особенности вирусной этиологии.

В РА отмечен рост заболеваемости ОКИ в 1,65 раза в сравнении с 2022 г. Сумма ОКИ составила 1717 (показатель – 775,0) против 1036 (показатель – 468,9) в 2022 г., при СМУ – 1179 (показатель – 538,6). Рост заболеваемости отмечен, как за счёт ОКИ установленной этиологии (в 1,98 раза) – 526 сл. (показатель – 237,4) против 265 сл. (показатель – 119,9) в 2022 г., так и за счёт ОКИ не установленной этиологии (в 1,52 раза) – 1169 сл. (показатель 527,6) против 766 (показатель 346,7) в 2022 г. Среди установленных ОКИ преобладают ОКИ с вирусной этиологией: ротавирусы, норовирусы, энтеровирусы. Среди бактериальных – сальмонеллёзы – 21 сл. в 2023 г. против 5 сл. в 2022 г. Имел место 1 сл. дизентерии.

В Республике Алтай, в июне 2002 года, из расположенного в окрестностях г. Горно-Алтайска и используемого в рекреационных целях пруда и впадающего в него ручья, выделено 5 штаммов холерных вибрионов 01 серогруппы, биовара Эль-Тор, серовара Огава, атоксигенных по результатам исследования методом ПЦР, отношению к бактериофагам stx^+ и stx^- и гемолитической активности. Источник возбудителя в обоих случаях достоверно установить не удалось.

Холерные вибрионы не 01/0139 серогрупп, первой и других биохимических групп Хейберга из проб воды и ила на территории Алтайского края и Республики Алтай выделяются ежегодно. Учитывая вышесказанное в 2024 г. нельзя исключить случаев вибриозов на курируемой территории, а также завозных случаев холеры.

Туляремия

В 2023 г. эпидемическая ситуация по туляремии на курируемой территории – благополучная. Последние случаи заболеваний регистрировались в Республике Алтай в 2010 г. (по 1 случаю в г. Горно-Алтайске и Чемальском районе). В Алтайском крае в 2020 г. в с. Новоперуново Тальменского района

Существующие в предгорной зоне Республики Алтай и Алтайского края очаги туляремии предгорно-ручьевого типа на протяжении десятилетий проявляют эпизоотическую активность. В годы высокой эпизоотической активности очагов, выделение культур туляремийного микроба отмечалось на протяжении всех сезонов года.

В 2023 г. станцией проводилось обследование очагов туляремии в Майминском, Чойском, Чемальском, Турочакском, Шебалинском, Онгудайском, Кош-Агачском районах и г. Горно-Алтайске Республики Алтай; Алтайском и Красногорском районах Алтайского края, включающие учеты численности мелких млекопитающих в полевых станциях, определение интенсивности размножения массовых видов грызунов, сбор и учёт пастбищных клещей, лабораторное исследование полевого материала (мелкие млекопитающие, клещи, комары, вода и ил открытых водоемов). Помимо этого, исследовались грызуны из Усть-Коксинского, Усть-Канского и Улаганского районов РА добытые зоо-энтомологической группой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». Проводились учеты численности синантропных грызунов в г. Горно-Алтайске, Майминском, Чойском, Кош-Агачском районах (численность в целом оценивается, как умеренная или низкая).

Всего за отчетный период исследовано на туляремию: м/м – 659 экз. (2022 г. - 960 экз.) ДНК туляремийного микроба выявлена в 2 пробах (0,3%) м. м. отловленных в Усть-Коксинском районе (рыжая полевка и полевка-экономка). Культур туляремийного микроба от носителей не выделено. Клещей бактериологическим методом исследовано – 7519 экз./227 пр. (2022 г. – 3270/98 пр.), изолировано 10 культур (заражённость проб – 4,41%) возбудителя туляремии, в т. ч.: 1 - от *H. concinna*, 8 - *D. silvarum*, собранных в Чойском районе и 1 – от *H. concinna* собранных в Шебалинском районе РА. Кроме того, было получено 14 положительных результатов в ПЦР от клещей на наличие ДНК туляремийного микроба из Чойского, Майминского и Шебалинского районов. С отрицательным результатом исследовано комаров рода *Ochlerotatus* – 656 экз. (2022 г. – 189 экз.), 10 блох. Проб воды открытых водоемов – 125

(2022 г. – 121), проб ила – 250 (2022 г. – 242). При исследовании проб воды из Чойского района методом ПЦР получен 1 (заражённость проб – 0,8%) положительный результат из пробы, забранной в реке Ускуч. Результат исследования данной пробы воды биологическим и бактериологическим методами – отрицательный.

В 2023 г. на наличие антител возбудителя туляремии исследовано 106 (2022 г. - 14) проб сывороток крови людей), из них на напряженность иммунитета (ранее привитые) – 47, выявлены антитела в титре 1:100 и выше у 21 обследуемого. Проб, поступивших из ЛПО Республики Алтай, от больных с клиническими проявлениями, не исключаящими туляремию - 59. Получен 1 положительный результат в низком титре (1:40) у больной с лимфаденитом из Чойского района, без нарастания титра (парные сыворотки). Положительный результат расценен, как анамнестический (вакцинирована против туляремии более 10 лет назад).

Эпизоотическая ситуация в природных очагах туляремии предгорно-ручьевого типа продолжает оставаться неблагоприятной, в связи с чем возможны спорадические случаи заболевания людей, в первую очередь в г. Горно-Алтайске, Майминском и Чойском районах Республики Алтай, Алтайском и Красногорском районах Алтайского края. Вышесказанное даёт основание для проведения мероприятий, направленных на профилактику туляремии.

Учёты численности синантропных грызунов будут проведены: в г. Горно-Алтайске (включая обследование аэропорта и автовокзала); в Майминском районе (6 населённых пунктов, включая райцентр); Чойском районе (2 населённых пункта, включая райцентр); Кош-Агачском районе (10 населённых пунктов, включая райцентр). Ориентировочная площадь обследования в населённых пунктах составит 92,0 тыс. м². При проведении учётов синантропов планируется добыть 100 экз. грызунов.

С территории высокогорного Кош-Агачского района предусматривается исследование грызунов добытых на участках охватывающих влажные биотопы: уч. Кок-Озёк – 40 экз., уч. Сербисту – 40 экз., окр. оз. Киндыктыкуль – 40 экз., уч. Богуты – 40 экз., окр. оз. Каракуль и Зерлюколь-Нур – 40 экз., всего – 200 экз., собрать 2,6 тыс. клещей, 70 погадок хищных птиц.



Рис.105. Динамика выделения культур тляремии (2003-2023)

Методом ПЦР исследовано:

ДНК туляремийного микроба выявлена в 1 пробе воды (река Ускуч, Чойский район) за АППГ - 0. Заражённость проб воды составила – 1,8 %.

Забор воды из открытых водоемов осуществлён в 2 районах и г. Горно-Алтайске в т.ч. по районам:

- Майминский район, вода – 18 проб, ил – 36;
- Чойский район, вода – 25 проб, ил – 50;
- Горно-Алтайск, вода – 2 пробы, ил – 4.

Состояние популяций мелких млекопитающих по ландшафтным зонам и станциям

Летний и раннеосенний период 2023 года характеризовался умеренным количеством осадков за исключением июня, отсутствием каких-либо экстремальных проявлений климата.

Проведенные в осенний период 2023 года учеты мелких млекопитающих показали, что численность м/м по отношению, к аналогичному периоду прошлого года претерпела существенные изменения. Если годом ранее показатель средней численности находился на высшей точке за последние 20 лет, то в осеннем периоде 2023 года этот же показатель упал более чем в два раза (рисунок 106). По отношению к весенней численности, рост наблюдался в луго-полевых и влажных станциях, тогда, как в околородных отмечен существенный спад. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года отрицательная динамика численности м/м зафиксирована во всех обследованных группах биотопов, наиболее заметное снижение численности отмечено в околородных местах обитания.



Рис.106. Общий процент попадания м/м по годам

Видовой состав, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года претерпел некоторые изменения. Если в 2022 году были отловлены представители 15 видов, то в 2023 отмечено только 8 видов.



Рисунок 107



Рисунок 108

Учеты численности проведенные в осенний период 2023 года показали, что доминантными видами были полёвка-экономка, обыкновенная полёвка и полевая мышь со схожими показателями индекса доминирования равными 19,3%, 23,7%, 24,2% соответственно. Таким образом, в сравнении с прошлым годом средняя численность полёвок-экономок снизилась практически в два раза, а численность полевой мыши несколько возросла (рисунки 109 и 110).



Рисунок 109



Рисунок 110

Значительно вырос индекс доминирования обыкновенных полёвок, с 12,9% в 2022 до 23,7% в 2023 году, т.е. рост практически в два раза. Узкочерепные полёвки, индекс доминирования которых в прошлом году составлял 1,0%, в 2023 году не отловлены. Суммарно на долю представителей рода *Microtus* в текущем сезоне пришлось 43,0%, тогда, как годом ранее аналогичный показатель составлял 49,0% от всех учтенных м/м. Так же в сравнении с прошлым годом несколько снизился показатель индекса доминирования у землероек-бурозубок с 10,8% в 2022, до 8,7% в 2023 году, а вот у красно-серых полевков напротив наблюдается некоторый рост с 7,0% до 9,7%.

Луго-полевые биотопы. Всего за отчетный период для учета на суходолах отработано 1000 лов/сут (в 2022 г. – 1300 лов/сут), отловлено 103 экземпляра мелких млекопитающих, относящихся к 7 видам, в прошлом году был отловлен 281 экз. м/м 10 видов. Средний процент попадания составил 10,3% (среднемноголетний 15,6%), средний за 2022 год – 21,6%, то есть в сравнении с прошлым годом наблюдается значительное снижение средней численности м/м, численность находится в пределах средних значений.

В осеннем сезоне 2023 года доминирующими видами выступили обыкновенная полёвка с показателем индекса доминирования 34,9% и полевая мышь, с и/д 21,4%. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года, численность обыкновенной полёвки выросла более чем в 2 раза, а численность полевой мыши значительно сократилась. Доминантный вид сезона 2022 года полёвка-экономка, так же значительно сократил свою долю в общем вылове до 15,5% (рисунок 111).

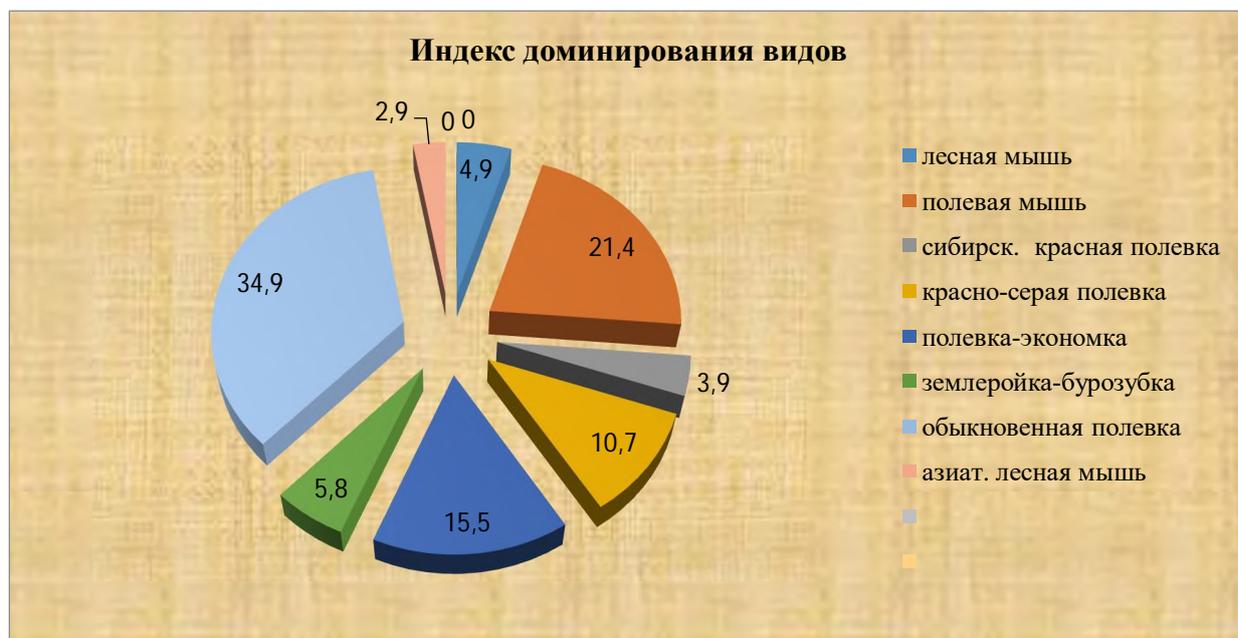


Рис. 111. Показатели индекса доминирования видов м/м в луго-полевых биотопах

Учётные работы проведены на шести участках. Два участка расположены на территории Красногорского района Алтайского края, 4 участка на территории Республики Алтай. Максимальный процент попадания составил 25,0% в Майминском районе, минимальный 1,0% в Чойском районе. Средний показатель попадания мелких млекопитающих в ловушки в 2023 году значительно снизился в сравнении, как с прошлым годом, так и в сравнении со среднемноголетним значением (рисунок 112).

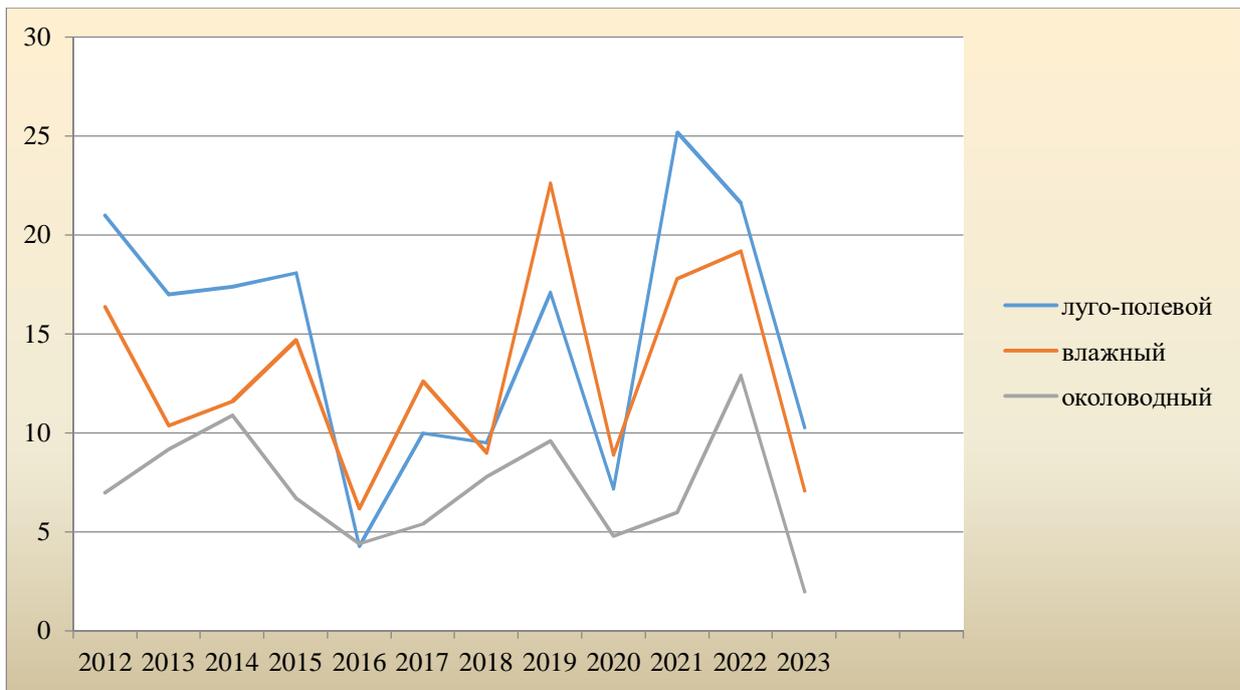


Рис. 112. Процент попадания м/м по биотопам

Влажные биотопы. Данные представлены по 10-ти участкам. Объём учётов составил 1400 лов/сут, (в 2022 г. – 1300 лов/сут). В 2023 году отловлено 99 экземпляров мелких млекопитающих 8 видов, в 2022 было отловлено 249 экз. м/м 12 видов. Доминантом в отловах осени 2023 так же, как и годом ранее осталась, хоть и с меньшим показателем, полёвка-экономка, индекс доминирования которой составил 24,2%, тогда, как в предыдущем сезоне на ее долю приходилось 39,4%. Так же наряду с полёвкой-экономкой доминантным видом была полевая мышь, индекс доминирования которой напротив существенно вырос в сравнении с прошлым годом, и составил 28,3%, в 2022 г. этот же показатель составлял 14,9%, то есть наблюдается положительная динамика индекса доминирования практически в два раза. Численность землероек-бурозубок незначительно снизилась. В учетах, проведенных в летне-осенний период 2022 года, показатель индекса доминирования у бурозубок был 15,7%, в аналогичный период 2023 года этот же показатель составил 12,1%. Индекс доминирования у обыкновенных полёвок не претерпел существенных изменений, если в прошлом году и/д у этого вида составлял 13,3%, то к осени 2023 года он составил 13,1%. Снизилась численность красно-серых полёвок с 9,2% в 2022 году, до 5,1% в 2023 г. Обратная картина наблюдается у сибирских красных полёвок, если в аналогичном периоде 2022 года их количество составляло всего 0,8%, то к осени 2023 года их численность возросла до 3,0%. Так же существенно изменился индекс доминирования у лесных мышей с 2,0% в 2022 году, до 11,1% в 2023 (рисунок 8). Численность остальных видов не претерпела каких-либо серьезных изменений. Максимальный процент попадания отмечен в Красногорском районе Алтайского края – 19,0%, минимальный в Майминском районе – 0,0%. Средний по всем участкам процент попадания осенью 2023 года – 7,1%, что значительно ниже, чем в 2022 году – 19,2%. Среднемноголетний показатель 14,9%.

Околоводные биотопы. В околоводных биотопах было обследовано 5 участков, накоплено 250 ловушко-суток большими давилками, за аналогичный период 2022 года, обследовано 7 участков, накоплено 350 ловушко-суток. Поймано 5 экземпляров мелких млекопитающих, в аналогичный период прошлого года – 45 экз. м/м. В осеннем периоде 2023 года доминирующими видами стали представители рода лесных полёвок, это красно-серая полёвка и сибирская красная полёвка индекс доминирования которых составил 80,0% и 20,0% соответственно, годом ранее этот же показатель составлял 6,7% и 22,0% соответственно. Доминантный вид в аналогичном сезоне прошлого года, полёвка-экономка, индекс

доминирования которой был 28,9%, осенью 2023 года вообще не встречался. За период проведения учетов численности в осеннем сезоне 2023 года всего отловлены м/м 2 видов, в сезоне 2022 года отмечено 8 видов. В сравнении с 2022 годом структура вылова претерпела некоторые изменения (рисунок 113). Максимальная численность наблюдалась в Майминском районе – 6,0%, минимальная в Майминском и Чойском районах и Красногорском районе Алтайского края – 0,0%.



Рис. 113. Показатели индекса доминирования видов м/м во влажных биотопах

Численность водяной крысы. Учёт водяной полевки проведен на семи участках. В околородных станциях водяная полевка в текущем сезоне отловлена в Майминском районе, в аналогичном периоде прошлого года, водяных полевок не отловлено, последний раз водяная полевка отмечена в 2016 году.

В приводимой ниже таблице 108 показана средняя по годам численность мелких млекопитающих по сезонам и биотопам, в таблице 109 указаны точки забора полевого материала в летне-осенний период 2022 года, а также их координаты.

Таблица № 108

Численность мелких млекопитающих в предгорной зоне Республики Алтай по годам и сезонам

Биотоп	Процент попадания												Средне - многолетний	
	2018		2019		2020		2021		2022		2023			
	Весна	осень	Весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	весна	осень	Весна	осень
Луго-полевой (суходол)	1,3	9,5	5,4	17,1	10,3	7,2	4,3	25,2	6,2	21,6	3,8	10,3	5,7	15,7
Влажный	0,7	9,0	4,4	22,6	4,1	8,9	2,3	17,8	4,2	19,2	1,5	7,1	3,5	15,0
Околородный общий	2,6	7,8	11,5	9,6	13,1	4,8	3,6	6,0	8,6	12,9	4,0	2,0	8,3	9,5
водяная крыса	0,6	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	2,9	0,4
средний по всем биотопам	1,2	9,1	5,7	18,3	8,0	7,6	3,2	19,4	5,5	19,5	2,7	7,8	5,8	13,4

Выводы. Проведенные осенью 2023 года учеты показали, что средняя численность мелких млекопитающих в предгорной части Алтая в сравнении с аналогичным показателем прошедшего года значительно сократилась. Наиболее заметное снижение зафиксировано в околородных станциях. В структуре вылова, как и годом ранее доминируют представители рода *Microtus* хотя и наблюдается некоторое снижение их числа с 49,0% в 2022 до 43,0% в текущем сезоне. Достаточно высокое количество серых полевков в общем числе отловленных м/м сохраняет вероятность развития эпизоотологических осложнений по туляремии на курируемой территории в конце 2023 начале 2024 года.

Состояние популяций кровососущих членистоногих по ландшафтным зонам

26 июня 2023 года на территории Майминского района Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края проводился сбор (без учета) комаров. Всего на двух точках было собрано и исследовано 656 экземпляров комаров рода *Ochlerotatus*.

Таблица 109

№ п/п	Дата	Район сбора	Место сбора	Род комаров	Количество
1.	26.06.23	Майминский	Окр. села Майма (протока у КПП)	<i>Ochlerotatus</i>	323
		Всего			323
1.	26.06.23	Красногорский	Мост р. Иша	<i>Ochlerotatus</i>	333
		Всего			333
		Общее			656

Результаты лабораторного исследования полевого материала в 2023 г

Мелкие млекопитающие (м/м) исследовались комплексно: бактериологическим, серологическим и ПЦР методами. Вода и ил исследовались в начале методом ПЦР. Положительные пробы, полученные при исследовании методом ПЦР, исследовались бактериологическим и биологическим методами для выделения туляремийного микроба. Эктопаразиты (комары) исследованы методом ПЦР.

Всего за отчетный период исследовано, с отрицательным результатом, м/м – 553 экз. (за 2022 – 782 экз.) объединённых в 209 проб; эктопаразитов (клещей) – 7 экз./1 проба (за 2022 – 0 экз.); комаров рода *Ochlerotatus* – 656 экз./132 пробы (за 2022– 189 экз./10 проб), блох – 10 экз./4 пробы (за 2022– 1 экз./1 проба).

Проб воды открытых водоемов исследовано – 55 (за 2022– 51), проб ила – 110 (за 2022 – 102), проб сточных вод - 2. При исследовании проб воды из Чойского района методом ПЦР получен 1 положительный результат: река Усуч, N 52.03830°, E 86.90813°. Результат исследования данной пробы воды биологическим и бактериологическим методами – отрицательный, культура возбудителя туляремии – не выделена.

В первом полугодии т. г. изолировано 10 культур возбудителя туляремии, все от иксодовых клещей в т. ч.: 1 - *H. concinna*, 8 - *D. silvarum*, собранных в Чойском районе и 1 – от *H. concinna* собранных в Шебалинском районе. Кроме того, в первом п/г текущего года было получено 14 положительных результатов в ПЦР от клещей на наличие ДНК туляремийного микроба из Чойского, Майминского и Шебалинского районов.



Рис. 114. Динамика выделения культур туляремии

Сибирская язва

В 2023 г. эпизоотическая и эпидемическая ситуация по сибирской язве в Республике Алтай благополучная. Последние случаи заболеваний людей регистрировались в Республике Алтай в 1964 г. (Чемальский район), с/х животных - в 1968 г. (Усть-Коксинский район). Несмотря на столь длительный период эпизоотологического и эпидемиологического благополучия, угроза возникновения сибирской язвы на курируемой территории существует постоянно. В Республике Алтай по уточненным данным насчитывается 62 стационарно-неблагополучных по сибирской язве пунктов (стационарно неблагополучный пункт (СНП) - населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории которого регистрировалось заболевание сибирской язвой среди животных, очаг независимо от срока давности). Согласно базам данных за XX-XXI в.в. в Алтайском крае сибирская язва зарегистрирована у 1849 голов КРС, 304 голов МРС, 219 свиней, 428 лошадей. В Республике Алтай – в Кош-Агачском районе у 213 голов СХЖ, Майминском – 100 голов, в г. Горно-Алтайске и Усть-Канском районе – 185 голов.

Почвенно-географические и природно-климатические характеристики, эпизоотические и эпидемические проявления позволяют считать Республику Алтай местом укоренения возбудителя сибирской язвы. В связи с чем, исходя из длительности сохранения сибиреязвенных бактерий во внешней среде и повсеместном их распространении в предыдущие годы, следует постоянно быть готовым к возможной активизации эпизоотического и эпидемического процессов.

Угрозу представляют не только существующие «местные» СНП. Не исключена вероятность заноса сибирской язвы с пограничных территорий Казахстана и Монголии с продуктами животного происхождения, при нарушении ветеринарно-санитарного надзора, или же с безнадзорным скотом. Вышесказанное заставляет учреждения Роспотребнадзора обеспечивать полную готовность к проведению диагностических исследований (в т.ч. методом ПЦР) и идентификации выделенных культур.

Бруцеллез

В 2023 г., эпидемиологическая и эпизоотическая ситуация по бруцеллёзу в Республике Алтай – благополучная. Последний случай бруцеллеза мелкого рогатого скота наиболее опасного для человека, в Республике Алтай зарегистрирован в 1997 году в Кош-Агачском районе. Несколько инфицированных баранов и овец были завезены из Республики Тыва. В лаборатории станции в 2022 г. исследовано по направлениям ЛПО и в рамках мониторинга за жителями хозяйств Кош-Агачский района не благополучных в 2019-20 г.г. по бруцеллёзу КРС (яков) 98 проб крови людей на бруцеллёз. Получено 3 положительных результата методом ИФА на бруцеллез. Рекомендовано серопозитивным на бруцеллёз лицам пройти углубленное медицинское обследование, в дальнейшем установить медицинское наблюдение с регулярным лабораторным обследованием на бруцеллёз.

Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез

За отчётный период 2023 г. в Республике Алтай зарегистрировано 43 случая кишечного иерсиниоза, показатель на 100 тыс. населения составил 19,41. Оценка состояния – крайне неблагополучное. В период с 22.07.2023 г. по 14.08.2023 г. в детском лагере «Горный орленок» расположенном в с. Камлак Шебалинского района отмечена вспышка кишечной инфекции. Заболели дети и взрослые из числа обслуживающего персонала. Клинические проявления заболевания (тошнота и рвота) появились у 2-х детей на пути следования в лагерь (22.07.2023). Указанные дети следовали на отдых из Славяносербского района ЛНР (поездом Ростов-на-Дону – Москва, авиаперелет Москва - Горно-Алтайск с прибытием в Республику Алтай 23.07.2023). За медицинской помощью по прибытию в лагерь не обратились, первичное обращение в медпункт с тошнотой, болями в животе, рвотой зарегистрировано в журнале 24.07.2023. Далее в период с 25 по 29 июля 2023 года в медицинский пункт лагеря обратилось еще 13 детей с жалобами на тошноту, рвоту, боли в животе. Обратившимся установлены диагнозы: «Функциональное расстройство ЖКТ», информация в Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай от медицинского работника, либо руководителя организации не поступала. За весь период вспышки общее количество заболевших составило 100 человек, из них детей до 17-ти лет – 77, 1 юноша 18 лет из числа отдыхающих и 22 взрослых. Доминирующими симптомами заболевания являлись: тошнота, рвота, боли в животе, жидкий стул. Выставленный диагноз (окончательный): «Энтерит, вызванный *Yersinia enterocolitica*» – 42 чел.; «Гастроэнтерит и колит неуточненного происхождения» - 44 чел.; «Бактериальная кишечная инфекция неуточненная» – 13 чел.; «Другой и неуточненный гастроэнтерит, и колит инфекционного происхождения» – 1 чел. Этиологический фактор заболевания: *Yersinia enterocolitica*, астровирус. Источник инфекции (возможный, вероятный) - продукты питания (бананы), вирусоноситель (занос инфекции в организованный коллектив). Механизм передачи инфекции: фекально-оральный, алиментарный, контактно-бытовой. Причинами вспышки явились: несоблюдение санитарно-гигиенических требований, условий хранения и приготовления продуктов питания, использование в питание детей продуктов, доставленных родителями, приобретенных самостоятельно сопровождающими детей лицами.

Лабораторное исследование материала от больных проводилось в лаборатории БУЗ РА «Центр по борьбе со СПИД» на базе которого располагаются детское и взрослое инфекционные отделения. Диагноз кишечного иерсиниоза подтверждён в одном случае выделением культуры *I. enterocolitica* из пробы испражнений, в 42 случаях – методом ПЦР.

Лабораторное исследование объектов окружающей среды (продукты питания, пробы воды, смывы) проводилось в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», грызунов, отловленных в детском лагере «Горный орленок» и его окрестностях – в лаборатории ФКУЗ «Алтайская ПЧС» Роспотребнадзора. Всего зоогруппой

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» было доставлено на исследование 39 экз. грызунов в т. ч.: полевков обыкновенных – 28 экз. объединённых в 7 проб; рыжих полёвок – 7 экз./3 пробы; лесных мышей – 4 экз./3 пробы. Грызуны исследовались на кишечный иерсиниоз в ПЦР и бактериологическим методом, а также серологическим методом в РНГА на поиск антител к O3,09 сероварам. Результат серологического исследования – отрицательный. При исследовании методом ПЦР получено 4 положительных результата, в т. ч.: 2 – от обыкновенных полевков (2 пробы по 5 экз. в пробе), заражённость проб составила 28,6%; по одному – от рыжих полёвок и лесных мышей. Заражённость проб данных видов составила по 33,3%.

При бактериологическом исследовании выделено по 1 культуре *I. enterocolitica* от обыкновенных полёвок (1 проба, 5 экз) и рыжих полёвок (1 проба, 1 экз.).

В 2024 г. вероятны единичные находки заражённых либо с антителами к возбудителю кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулёза грызунов. Возможны, как спорадические, так и семейные случаи заболеваний иерсиниозами. Нельзя исключить и групповых заболеваний в организованных коллективах связанных с употреблением различных овощных салатов особенно из капусты хранившихся в загрязнённых выделениями грызунов овощехранилищах.

Лептоспироз

В 2023 г. эпизоотическая и эпидемическая ситуация по лептоспирозу в Республике Алтай благополучная. Последний случай заболеваний людей и с/х животных имел место здесь в 1998 году.

В Республике Алтай лептоспироз впервые был зарегистрирован в 1947 году у с/х животных в Шебалинском и Майминском районах. Анализ многолетних наблюдений показывает, что природные очаги лептоспироза с 2004 года постепенно затухали, проявляясь лишь единичными случаями.

На эпизоотический процесс в Республике Алтай влияет большое разнообразие видов диких грызунов и насекомоядных, обитающих во влажных биотопах. Источниками инфекции являются наиболее массовые виды диких грызунов: водяная крыса, полевка-экономка, обыкновенная полевка, узкочерепная полевка, лесная мышь, полевая мышь, домовая мышь, серая крыса. В разные годы специфические антитела к возбудителю лептоспироза выявлялись у мыши-малютки, обыкновенной куторы, азиатской лесной мыши, лесной мышовки, красной полевки, бурундука, рыжей полевки, землеройки – бурозубки.

Основные природные очаги лептоспироза в Республике Алтай приходятся на Майминский, Чемальский, Шебалинский, Турочакский, Чойский районы. Регистрируются следующие основные серогруппы: *Pomona*, *Grippotyphosa*, *Canicola*, *Tarassovi*, *Hebdomadis*, *Icterohaemorrhagia*, *Seiroe*, *Bataviae*, *Cinapterii*.

На основании данных о неблагополучных пунктах, заболеваемости животных и результатов эпизоотологического обследования с 1960 по 2023 гг. определен нозоогеал лептоспироза на территории Республика Алтай с выделением 3 эпизоотических зон.

В первую зону вошли 3 района (Кош-Агачский, Улаганский и Онгудайский), где лептоспироз не регистрировался или регистрировался единично, что связано с неблагоприятными природно-экологическими условиями для развития возбудителя.

Во вторую зону вошли 3 района и город (Турочакский, Чойский, Майминский, г. Горно-Алтайск), где за весь исследуемый период было зарегистрировано 2 - 4 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 38,9 % неблагополучных пунктов: крупный рогатый скот – 26,1%, лошади – 12,7%.

В третью зону вошли 4 района (Шебалинский, Чемальский, Усть-Канский, Усть-Коксинский), где зарегистрировано от 6 до 10 неблагополучных пунктов. На данную зону приходится 61,1% неблагополучных пунктов по лептоспирозу: крупный рогатый скот – 45%, лошади – 13,9%, овец – 2,2%. При этом во многих районах установлено совпадение

заболеваемости лептоспирозом у лошадей и крупного скота, а в Усть-Канском и Шебалинском районах и у овец. Здесь установлены наиболее выраженные предпосылки возникновения лептоспироза у сельскохозяйственных животных и соответственно заболеваний людей.

В 2023 г. в лаборатории станции на лептоспироз исследовано методами ПЦР и ИФА (на Ig M) всего 426 экз. мелких млекопитающих из Майминского, Чойского, Турочакского, Усть-Коксинского, Шебалинского, Улаганского районов Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края, из них индивидуально, методом ПЦР - 76 экз, методом ИФА - 15 экз. Положительных результатов не получено.

По обращению ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» и Управления ветеринарии в Алтайском крае в целях выявления источника и факторов передачи при вспышке лептоспироза среди с/х животных в пос. Октябрьское и пос. Ново-Озерное Кытмановского района в январе – феврале 2023 г. в лаборатории станции исследовано методами ПЦР и бактериологическим, с отрицательным результатом, 6 проб воды и 6 проб кормов, взятых из неблагополучных по лептоспирозу хозяйств.

В связи с выше приведёнными данными в 2024 году нельзя исключить единичных случаев лептоспироза среди населения Республики Алтай.

Листерииоз

Случаев заболеваний людей листериозом в 2023 г. на курируемой территории не зарегистрировано. Вместе с тем, нельзя исключить, что листериоз вероятно всё же имеет место, но проходит либо в субклинических формах, либо пополняет статистику других болезней.

За отчётный период в лаборатории станции на листериоз исследовано методами ПЦР на ДНК листерий и в РНГА на антитела к возбудителю листериоза всего 423 экз. мелких млекопитающих из Майминского, Чойского, Турочакского, Усть-Коксинского, Шебалинского, Улаганского районов Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края, из них индивидуально, методом ПЦР - 73 экз, в РНГА - 15 экз. Положительных результатов не получено. За 2022 на ДНК листерий и антитела к возбудителю листериоза, было исследовано, с отрицательным результатом, 341 и 647 экз. мелких млекопитающих соответственно.

В 2024 г. возможны единичные находки заражённых либо с антителами к листериям грызунов в первую очередь из числа синантропных и спорадических случаев заболеваний людей данной нозологией.

Подготовка медицинских и ветеринарных кадров будет проводиться на семинарах и путем проведения инструктажей на местах в 8 административных территориях республики и 4-х административных территориях края. Специалистами станции будет проводиться санитарно-просветительная работа с населением, по профилактике лептоспирозов, в том числе с использованием СМИ.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

Заболеваемость ГЛПС в Республике Алтай и Алтайском крае официально не регистрируется. Но, принимая во внимание актуальность проблемы в общероссийском масштабе, а также наличие в фауне республики основных носителей хантавирусов - красных полевок, в 2008 г., станцией были начаты исследования на ГЛПС. Методом ПЦР обследовались мелкие млекопитающие, (мышевидные и различные виды полевок) добытые при проведении эпизоотологического обследования природных очагов туляремии в окр. г. Горно-Алтайска, Майминском и Чойском районах. Установлено, что хантавирусы довольно широко распространены среди мышевидных в предгорной зоне. Общая зараженность зверьков колеблется по годам от 1,61% до 3,22%. Видовая зараженность достигает гораздо больших показателей: полевок -экономок – 3,4 %, сибирских красных полевок – 7,1%, красно-серых

полевков — 10%, бурозубок – 25%. Возбудитель выявлен и у других видов: обыкновенной полевки, лесной и полевых мышей, азиатской лесной мыши.

В 2023 года из ЛПО Республики Алтай в лабораторию станции поступило на исследование 3 пробы крови от 2 больных людей с клиникой не исключаяющей ГЛПС (в 2022 году – 7 проб). Результат исследования – отрицательный.

Из природных биотопов на ГЛПС исследовано методами ПЦР и ИФА (на Ig M и G) всего 423 экз. мелких млекопитающих из Майминского, Чойского, Турочакского, Усть-Коксинского, Шебалинского, Улаганского районов Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края, из них индивидуально, методом ПЦР - 73 экз, методом ИФА - 15 экз. Положительных результатов не получено.

За 2022 методами ПЦР и ИФА на РНК хантавирусов и на антитела к возбудителю ГЛПС, также с отрицательным результатом, было исследовано 341 и 647 экз. мелких млекопитающих соответственно.

В 2024 г. возможны единичные находки заражённых грызунов в первую очередь из числа основных хозяев вируса: рыжая полёвка, полевая мышь, разные виды серых полёвок.

Лабораторное подтверждение наличия возбудителя ГЛПС в природных биотопах Республики Алтай и Алтайского края, полученные в предыдущие годы, не смотря на отсутствие заболеваний, обуславливает необходимость повышения внимания и настороженности со стороны профилактических и лечебных служб к этой инфекции.

Не исключено, что заболевания, вызванные хантавирусами, проходят либо под другими диагнозами, либо пополняют статистику болезней с неустановленным этиологическим фактором. В связи с этим, на проводимых семинарах и инструктажах клиницистам рекомендуется при дифференциальном диагнозе впервые выявленной острой почечной недостаточности, особенно тогда, когда она сочетается с гематурией, в том числе микрогематурией, подъемом температуры тела, «островоспалительными» изменениями показателей периферической крови, а также системным геморрагическим синдромом следует всегда учитывать вероятность ГЛПС.

Подготовка медицинских кадров будет проводиться путем проведения инструктажей на местах.

Выводы и предложения. В 2024 г. возможны единичные находки заражённых грызунов в первую очередь из числа основных хозяев вируса: рыжая полёвка, полевая мышь, разные виды серых полёвок. Заболеваемость людей ГЛПС в Республике Алтай и предгорной зоне Алтайского края маловероятна.

Лихорадка Ку (коксиеллёз)

За отчётный период в лаборатории станции на лихорадку Ку исследовано методами ПЦР и ИФА (на Ig G) всего 423 экз. мелких млекопитающих из Майминского, Чойского, Турочакского, Усть-Коксинского, Шебалинского, Улаганского районов Республики Алтай и Красногорского района Алтайского края, из них индивидуально, методом ПЦР - 73 экз, методом ИФА - 15 экз. Положительных результатов не получено.

За 2022 методами ПЦР и ИФА также с отрицательным результатом, было исследовано 341 и 647 экз. мелких млекопитающих соответственно.

Видовой состав исследованных мелких млекопитающих приведён в таблице 5.5.

За отчетный период 2023 года, в лабораторию станции из республиканских ЛПО поступило 11 проб (за 2022 – 9) крови от больных людей с клиническими проявлениями, не исключаяющими лихорадку Ку. При исследовании методом ИФА с использованием тест-системы иммуноферментной для выявления антител класса Ig G (качественная) к антигенам коксиелл Бернета (ИФА-анти-Ку-G) получено 4 положительных результата (выявлены Ig G). Два из них, от парных сывороток крови 10 месячного мальчика (с. Алфёрово Майминского района) поступившего в середине октября «по скорой» с высокой температурой и явлениями

интоксикации в начале в детское инфекционное отделение инфекционной больницы в дальнейшем переведённого в реанимацию детского отделения рес. больницы в связи с ухудшением состояния и развитием судорожного синдрома. В целях установления этиологического фактора болезни, лабораторные исследования проводились на все виды инфекций в лабораториях инфекционной больницы, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» и противочумной станции, в т. ч. и на коксипеллэ. Результат исследования крови и ликвора больного ребёнка в ПЦР на ДНК коксипеллэ – отрицательный. При обследовании членов семьи (отец, мать, старший брат) – у матери и старшего брата также выявлены Ig G к антигенам коксипеллэ Бернета. Какие-либо клинические проявления у обоих – отсутствуют. При проведении эпидрасследования установлено: живут в собственном доме, со всеми удобствами, грызунов нет, укусы клещей - отрицают. Из хозяйства – три курицы, собака, кошка. При лабораторном обследовании на коксипеллэ кур, собаки и кошки – результат отрицательный. Мальчик на искусственном вскармливании. Для питания используются смеси и покупное молоко, в т. ч. приобретённое у частных лиц с личных подсобных хозяйств. Молочные продукты и каши на молоке употребляют мать и оба сына. Вероятнее всего в данном случае источником инфицирования семьи послужило термически не обработанное (либо недостаточно обработанное) молоко и/или молочные продукты. Из литературных источников известно, что естественная восприимчивость людей к коксипеллам высокая, однако во многих случаях заражение завершается бессимптомной или субклинической формой инфекции, формируя при этом напряжённый постинфекционный иммунитет.

Для подтверждения/снятия диагноза, все клинические образцы от больного ребёнка и членов семьи были направлены в Омский НИИ природно-очаговых инфекций. На момент подготовки обзора, диагноз коксипеллэза никому из членов семьи не выставлен.

В первом полугодии при исследовании иксодовых пастбищных клещей был получен 1 положительный результат (1 проба, 50 экз.) от клещей *D. nuttalli* из Кош-Агачского района. Процент позитивных проб в Кош-Агачском районе составил – 1,25.

Лихорадка Западного Нила (ЛЗН), Крым-Конго геморрагическая лихорадка (ККГЛ), Лихорадка Денге

В 2023 г. на территории Республики Алтай не зарегистрировано случаев заболеваний людей лихорадкой Западного Нила, Крым-Конго геморрагической лихорадкой, лихорадкой Денге. В 2020 г. в Алтайском крае имели место 4 случая завоза лихорадки Денге туристами из Таиланда, в т. ч. двое детей. В 2023 г., в лабораторию станции для исследования на ЛЗН, ККГЛ и Лихорадку Денге пробы крови от людей не поступали.

Исследования на наличие природных очагов лихорадки Западного Нила на территории Республики Алтай начаты станцией в 2011 г., учитывая актуальность проблемы и в соответствии с приказом от 18.04.2011 г. «О совершенствовании эпидемиологического надзора и профилактике лихорадки Западного Нила в Российской Федерации» В 2023 г. методом ПЦР на РНК арбовирусов было исследовано – 656 экз./132 пробы (за 2022 – 189/10) экз. комаров рода *Ochlerotatus* отловленных в Майминском и Красногорском районах Республики Алтай. Положительных находок не обнаружено.

Несмотря на то, что эпизоотологический и эпидемиологический прогноз на 2024 год по ЛЗН в целом благоприятный, станция продолжит исследования на данную нозологическую форму.

Клещевые инфекции в Республике Алтай

Республика Алтай – высоко эндемичная территория Российской Федерации в отношении инфекций, переносчиками которых являются иксодовые клещи. Изучению природных очагов

этих заболеваний и организации профилактических мероприятий уделяется очень большое внимание.

Для Республики Алтай характерно видовое разнообразие иксодовых клещей, среди которых массовыми видами являются *Ixodes persulcatus* P.Schulze, *Dermacentor reticulatus* Fabr., *Dermacentor silvarum* Ol., *Dermacentor nuttalli* Ol., *Haemaphysalis concinna* Koch. Животноводческая специализация республики оказывает большое влияние на эпидемиологическую ситуацию, так как в местах выпаса скота численность клещей многократно превышает среднюю. Численность иксодовых клещей в 2023 году в период пика с апреля по май составляла от 34,2 по 161,3 экз. на флаго/ч (в 2022 году – 37,2 экз. на флаго/км).

Животноводческая специализация Республики Алтай способствует формированию пастбищных очагов инфекций вокруг всех населенных пунктов и тесному контакту населения с переносчиками. Так, в 2023 году по поводу присасывания клещей обратились в медицинские организации 3604 человека (в 2021 году – 3312 чел.), при этом показатель обращаемости составил 1626.7 на 100 тыс. населения.

О риске заражения клещевыми трансмиссивными инфекциями на территории Республики Алтай свидетельствуют данные ПЦР-исследования клещей, снятых с людей, на наличие маркеров возбудителей в сезоне 2023 года. Так, зараженность переносчиков вирусом клещевого энцефалита составила 0,75% (14 положительных экземпляров из 1860 исследованных), зараженность боррелиями – 27,9% (517 экз. из 1854 исследованных), зараженность анаплазмами – 5,37% (97 из 1805 экз.), зараженность эрлихиями – 3,98% (72 из 1805 экз.), то есть в целом были заражены 37,6% иксодид.

Не случайно показатели заболеваемости клещевыми трансмиссивными инфекциями значительно выше российских показателей. Так, в 2023 году показатель заболеваемости клещевым энцефалитом по Республике Алтай составил 3.16 на 100 тыс. населения (по РФ – 1.22 на 100 тыс. населения), иксодовыми клещевыми боррелиозами – 6.32 на 100 тыс. населения (по РФ – 6.25 на 100 тыс. населения), сибирским клещевым тифом – 33.40 на 100 тыс. населения (по РФ – 0.84 на 100 тыс. населения). Динамика заболеваемости представлена таблица 110.

Таблица 110

Заболеваемость клещевыми инфекциями в Республике Алтай (в 2020-2023 гг.)

Нозоформы	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	Число больных	Заболеваемость на 100тыс. нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.	Число больных	Заболеваемость на 100000 нас.
Клещевой энцефалит	13	5,9	15	6,75	9	4,07	7	3.16
Клещевой боррелиоз	17	7,7	22	9,99	20	9,05	14	6.32
Сибирский клещевой тиф	214	97,8	117	53,1	147	66,53	74	33.85
Гранулоцитарный анаплазмоз	0	0	0	0	0	0	1	0.45
Моноцитарный эрлихиоз	0	0	0	0	0	0	0	0

Самой распространенной клещевой инфекцией в Республике Алтай является **сибирский клещевой тиф (СКТ)**, напряженные очаги которого находятся в центральной и южной частях Горного Алтая: на территории Онгудайского, Усть-Канского районов, где заболеваемость населения этой инфекцией значительно превышает республиканские показатели (рисунок 115).

Заболелаемость СКТ по Республике Алтай за 2022 – 2023 гг.

территории	2023		2022		рост снижение
	забол.	показ.	забол.	показ.	
Горно-Алтайск	6	9.29	7	10.85	-1.17
Кош-Агач	5	24.65	29	145.7	-5.91
Майма	4	11.55	3	8.68	1.33
Онгудай	20	140.8	54	382.1	-2.71
Улаган	5	41.41	10	83.47	-2.02
Усть-Кан	26	176.4	30	203.3	-1.15
Усть-Кокса	2	12.60	11	68.83	-5.46
Шебалино	3	21.86	3	21.88	-1.00
Чемал	1	8.90	0	0.00	1.00
Чоя	2	25.17	0	0.00	2.00
Республика Алтай	74	33.40	147	66.53	-1.99

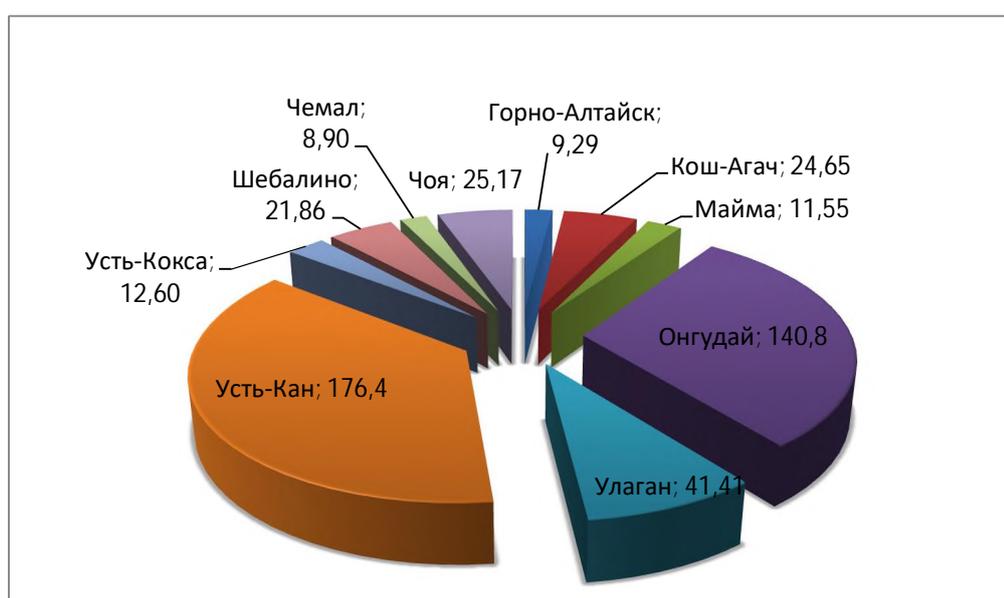


Рис. 115. Районирование территории Республики Алтай по показателю заболеваемости сибирским клещевым тифом 2023 г.

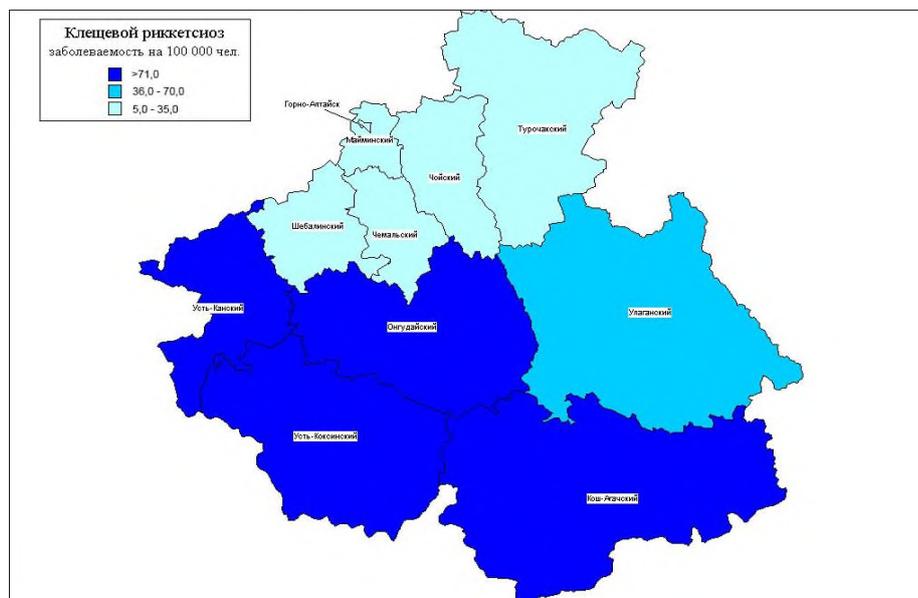


Рис. 116. Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости сибирским клещевым тифом (2004-2023 гг.)

Район наибольшего риска – Онгудайский, где 27% клещей *D. nuttalli* (наиболее распространенный вид иксодовых клещей в этом районе) заражены возбудителем сибирского клещевого тифа (СКТ). Население переболевает СКТ в раннем детском возрасте, так как встреча с клещами происходит прямо на приусадебном участке или в селе. В марте-мае к людям присасываются взрослые особи клещей *D. nuttalli*, а в июле-августе – нимфальная фаза этих переносчиков, укус которых часто незаметен (из-за малых размеров нимф). Заносу клещей в населенный пункт способствуют сельскохозяйственные животные – коровы, овцы, лошади, козы-пухоносы, поэтому перспективным направлением профилактики клещевого риккетсиоза являются массовые акарицидные обработки скота, которые сейчас применяются в ограниченных объемах отдельными фермерами. Именно рост поголовья скота в последние годы обеспечивает высокую численность клещей – переносчиков заболевания. В настоящее время упор в профилактике этого заболевания делается на индивидуальные средства защиты (противоклещевые аэрозоли, противоклещевые костюмы, осмотры тела на наличие клещей).

В сезонах 2014-2023 годов в Республике Алтай применялся метод диагностики клещевых риккетсиозов – путем взятия смыва с места присасывания клеща (первичного аффекта) с последующим генотипированием изолятов выделенных риккетсий. Метод показал распространенность на территории Республики Алтай не только возбудителя сибирского клещевого тифа *Rickettsia sibirica*, но и возбудителя клещевого риккетсиоза, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, интенсивные очаги которого были выявлены в Чойском и Майминском районах. Ввиду того, что оба заболевания имеют сходную клиническую картину, можно предположить, что среди пациентов с диагнозом сибирский клещевой тиф, ежегодно встречаются больные клещевым риккетсиозом, вызываемого *Rickettsia heilongjiangensis*, что требует дальнейшего изучения новой инфекции и разработки современных методов дифференциальной диагностики инфекций, переносимых иксодовыми клещами.

Второй по распространенности клещевой инфекцией в Республике Алтай является **иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ)**. Очаги ИКБ находятся в северной и западной части Республики Алтай – Турачакском, Чойском, Усть-Канском, Усть-Коксинском районах, г. Горно - Алтайске. В клещах *Ixodes persulcatus* выявлены 3 вида боррелий - *B. miyamotoi*, *B. garinii* и *B. afzelii*. Из-за высокого риска заражения клещевым боррелиозом, всем лицам, пострадавшим от присасывания клещей, назначается профилактическое лечение антибиотиками.

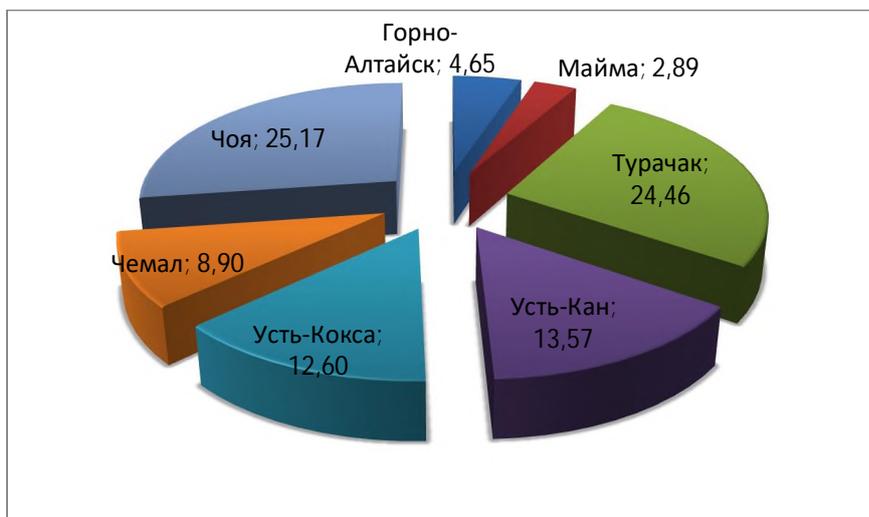


Рис. 117. Районирование территории Республики Алтай по показателю заболеваемости Иксодовым клещевым боррелиозом за 2023 г.

В последние годы в Республике Алтай регистрируются новые клещевые инфекции: **гранулоцитарный анаплазмоз и моноцитарный эрлихиоз**, схожие по клиническому течению с лихорадочной формой клещевого энцефалита.

Большинство природных очагов являются сочетанными (где циркулирует сразу несколько возбудителей инфекций, переносимых клещами). Это требует проведения в республике всего современного комплекса мероприятий для защиты населения.

Однако самой значимой инфекцией, переносимой клещами, из-за тяжести течения и возможных летальных исходов **является клещевой энцефалит (КЭ)**. Молекулярно-генетические исследования последних лет показали, что на территории Республики циркулируют все 3 известных генотипа вируса клещевого энцефалита (дальневосточный, европейский и сибирский), а переносчиками являются не только таежные клещи, но и клещи рода *Dermacentor*, зараженность которых достигает 7%. Изоляты вируса, выделенные от клещей *I. persulcatus*, отнесены к сибирскому и европейскому субтипам, а от клещей *Dermacentor spp.* – к дальневосточному и сибирскому субтипам вируса КЭ.

Наиболее высокий риск заражения клещевым энцефалитом – у жителей таежных районов, где преобладают таежные клещи *I. persulcatus*, основные переносчики вируса клещевого энцефалита, наименьший риск – у жителей Кош-Агачского района, где регистрируются единичные случаи заболевания. При этом вся территория республики неблагоприятна по клещевому энцефалиту (рисунки 118).

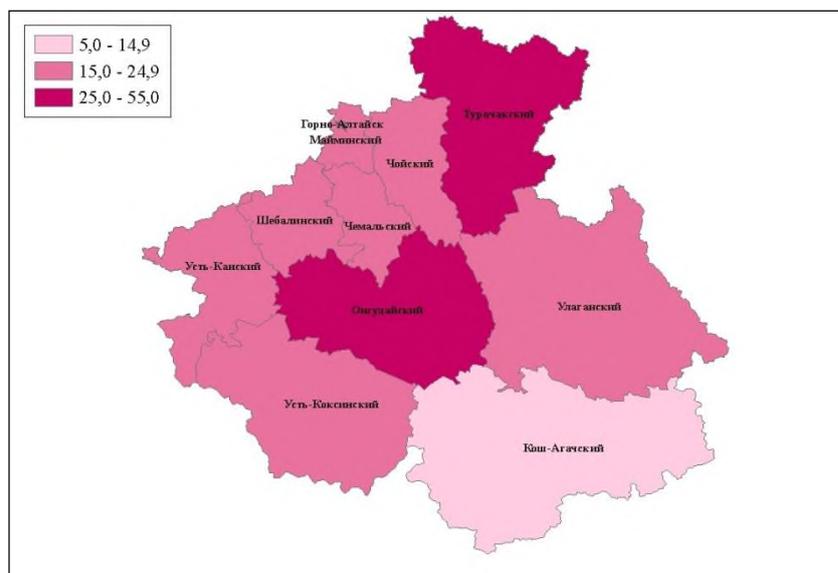


Рис. 118. Районирование территории Республики Алтай по риску заболеваемости клещевым энцефалитом (2004-2022 гг.)

В последние годы отмечается тенденция снижения заболеваемости клещевым энцефалитом.



Рис. 119. Заболеваемость клещевым энцефалитом населения Республики Алтай (2005-2023 гг.)

В целом в сезоне 2023 года зарегистрировано 7 случаев клещевого вирусного энцефалита (в 2022 году – 9), 14 случаев иксодовых клещевых боррелиозов (в 2022 году – 20), 74 случая сибирского клещевого тифа (в 2022 году – 147), 1 случай гранулоцитарного анаплазмоза человека (в 2022 году - 0), то есть в целом зарегистрировано 96 случаев клещевых трансмиссивных инфекций, что в 1,83 раза ниже, чем в 2022 году (176 случаев). Тенденция к снижению заболеваемости клещевым энцефалитом и стабилизация заболеваемости другими клещевыми трансмиссивными инфекциями – это результат комплексного подхода к профилактике и действенной санитарно-просветительной работы с населением в Республике Алтай

Клещевой энцефалит – управляемая инфекция. Массовыми профилактическими мерами являются вакцинация против клещевого энцефалита (вакцинопрофилактика) и

введение иммуноглобулина лицам, пострадавшим от присасывания переносчиков (серопротекция).

В 2023 году было вакцинировано против клещевого энцефалита 4587 человек (в 2022 году – 4041 чел.), ревакцинировано – 19819 человек (в 2022 году – 19679 чел.), постпрививочных осложнений не зарегистрировано.

В Республике Алтай в сезоне 2023 года работало 128 пунктов экстренной профилактики инфекций, переносимых клещами, которые были обеспечены достаточным количеством иммуноглобулина. Детям, не привитым против клещевого энцефалита, иммуноглобулин против КЭ вводился бесплатно, взрослым – по страховому полису на случай укуса клеща. Всего получили иммуноглобулин после присасывания клеща 1977 человек из 3604 обратившихся лиц (54,8%), в 2022 году – 54,4% (1801 человека из 3312 чел.). В целях рациональной экстренной профилактики введена экспресс-индикация клещей, снятых с людей, на зараженность вирусом КЭ и другими патогенами.

Важной профилактической мерой борьбы с переносчиками являются **противоклещевые обработки** территорий детских оздоровительных лагерей, турбаз, баз отдыха, скверов и других мест массового посещения, объемы которых ежегодно увеличиваются. В 2023 году против клещей была обработана территория площадью 764 га (в 2022 году – 745 га).

Эктопаразитозы

В целях ликвидации чесотки и педикулеза в Республике Алтай практикуется проведение месячников по борьбе с чесоткой и педикулезом в начале учебного года. Во время месячника проводятся еженедельные поголовные обследования студентов и учащихся учебных заведений, детей ДООУ, амбулаторных и стационарных больных. К осмотрам привлекаются врачи-дерматологи. Делается всё для того, чтобы предупредить занос этих заболеваний после летних каникул (заселение в общежития студентов происходит только после осмотра на эктопаразитозы). Обязательным требованием является наличие у медиков луп при осмотре на педикулез.

При выявлении случаев чесотки и педикулеза в общежитиях, интернатах проводится не только лечение больного и контактных, но и обязательная камерная дезинфекция постельных принадлежностей и вещей, организуется ежедневное медицинское наблюдение. В учреждении распространяются листовки по профилактике эктопаразитозов, проводятся лекции, вывешиваются санитарные бюллетени. Такая же усиленная санитарно-просветительная работа проводится и во время месячников. Все эти меры позитивно влияют на эпидемиологическую ситуацию.

Заболелаемость педикулезом составила в Республике Алтай в 2023 году 11,74 на 100 тыс. населения, что 7,6 раза ниже, чем в среднем по России (89,70 на 100 тыс. нас.).



Рис. 120. Динамика заболеваемости педикулёзом в Республике Алтай (2005-2023 гг.)

Республиканский показатель по педикулезу превышают районы: Усть-канский (27,13), Шебалинский (14,57) и г. Горно-Алтайск (15,49).

Несколько снизился показатель заболеваемости чесоткой – с 48,43 в 2022 году до 25,28 на 100 тыс. населения в 2023 году. Выше республиканского показателя зарегистрирована заболеваемость чесоткой в Чойском районе (62,92), Усть-Коксинском районе (44,09), Майминском районе (37,52) и в Горно-Алтайске (34,08).



Рис.121. Динамика заболеваемости чесоткой в Республике Алтай (2005-2023 гг.)

Разработаны алгоритмы купирования вспышек педикулеза и чесотки, письма для родителей по санации домашнего очага педикулеза, листовки «Если у ребенка вши» «Профилактика чесотки», для школ и детских садов разработана лекция-презентация для демонстрации на родительских собраниях: «Педикулез и его профилактика».

Паразитарные заболевания

Республика Алтай остается территорией, неблагоприятной по ряду паразитарных заболеваний, чему способствуют животноводческая направленность сельского хозяйства и природно-климатические факторы. Для улучшения эпидемиологической ситуации распоряжением Правительства Республики Алтай от 30.05.2022 № 327-р принят «Комплексный план мероприятий по профилактике паразитарных болезней в Республике Алтай на 2022-2027 гг.».

Ввиду того, что клиническая картина при паразитарных болезнях бывает стертая, выявление больных проводится активно – при плановых лабораторных обследованиях контингентов риска и при обращении в МО людей, имеющих симптомы паразитарного заболевания. Обследования проводятся не только на кишечные, но и на тканевые гельминтозы (токсоплазмоз, эхинококкоз, токсокароз, трихинеллез, описторхоз), которые позволяют выявлять и лечить эти болезни на ранних стадиях (таблица 112).

Таблица 112

Лабораторное обследование на паразитарные заболевания населения Республики Алтай различными методами (2019-2023 гг.)

Методы обследования	Количество обследованных лиц			
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Копроовоскопические методы (обследовано лиц)	48643	57813	58301	61047
М.липкой ленты	27997	32117	32321	31345
На протозоозы	14092	17042	19194	21562
На паразитозы (методом ИФА)	9019	7840	7938	8706

Структура паразитарной заболеваемости в Республике Алтай представлена в таблице 113.

Нозоформы	Зарегистрировано случаев			Показатели заболеваемости		
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
1. Малярия	0	0	0	0	0	0
2. Лямблиоз	42	54	129	19,1	24,44	58,22
3. Аскаридоз	8	5	13	3,6	2,26	5,87
4. Трихоцефалез	0	0	0	0	0	0
5. Энтеробиоз	284	315	400	129,0	142,6	180,5
6. Трихинеллез	1	0	2	0,45	0	0,90
7. Токсокароз	5	23	28	2,2	10,41	12,64
8. Тениаринхоз	0	0	0	0	0	0
9. Эхинококкоз	2	2	5	0,9	0,91	2,26
10. Альвеококкоз	0	1	0	0	0,45	0
11. Описторхоз	67	71	119	30,4	32,13	53,71

Большие объемы лабораторных исследований контингентов риска и проводимые лечебные и профилактические мероприятия в микроочагах паразитозов позволяют существенно влиять на эпидемиологическую ситуацию.

Среди гельминтозов первое ранговое место занимает **энтеробиоз**, доля энтеробиоза в структуре паразитарной заболеваемости Республики Алтай составила в 2023 году 57,5% (рис. 122), а показатель заболеваемости - 180,5 на 100 тыс. населения).

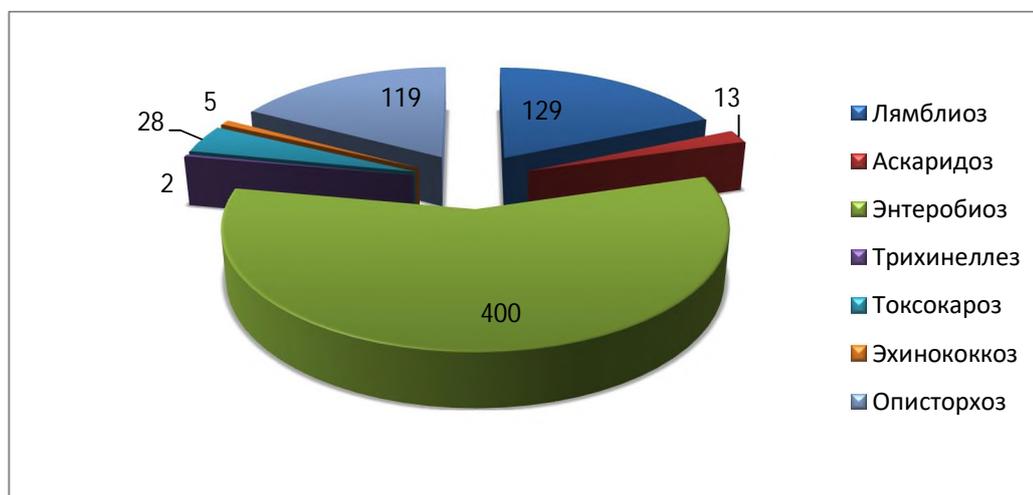


Рис. 122. Структура гельминтозов в Республике Алтай (в случаях) в 2023 году

В основном болеют учащиеся школ и, в меньшей степени, дети ДОУ, что объясняется тесным контактом в организованных коллективах и отсутствием у детей навыков личной гигиены. Показателем санитарно-гигиенического неблагополучия служит обнаружение яиц остриц в смывах. В 2023 году среди 3935 исследованных проб смывов, забранных с внешней среды (в группах детских садов, в кабинетах школ, в медицинских учреждениях, магазинах или предприятиях общественного питания), положительных находок не было (таблица 114).

Таблица 114

**Результаты исследования смывов на энтеробиоз
в Республике Алтай (2013-2023 гг.)**

Годы	Количество проб	Из них положит.	% положит. проб
2013	5525	0	0
2014	4427	0	0
2015	3671	1	0,03
2016	4303	0	0
2017	6179	1	0,02
2018	6528	0	0
2019	6956	0	0
2020	1895	0	0
2021	4597	0	0
2022	3075	0	0
2023	3935	0	0

Улучшение санитарно-гигиенических условий в школах и детских садах, активная профилактическая работа, усиление эпидемиологического контроля способствуют снижению заболеваемости энтеробиозом в Республике Алтай (рисунок 123).



Рис.123. Динамика заболеваемости населения энтеробиозом (2003-2023 гг.)

В 2023 г. в структуре заболеваемости гельминтозами **описторхоз** занимает третье место после лямблиоза. В 2023 году на долю этого гельминтоза приходилось 16,9% случаев. В последние годы отмечается тенденция к росту заболеваемости описторхозом (рисунок 124).

Показатель заболеваемости в 2023 году составил 53,71 на 100 тысяч населения, что в 1,6 раза выше показателя предыдущего года.



Рис.124. Динамика заболеваемости населения описторхозом (2003-2023 гг.)

Отчасти высокие показатели заболеваемости описторхозом в Республике Алтай связаны с улучшением лабораторной диагностики и выявлением ранних стадий заболевания методом ИФА. Исследования на тканевые гельминтозы пользуются большой популярностью, как у врачей терапевтического профиля, так и пациентов: ежегодно обследуется на описторхоз до 2000 жителей, из которых 5-6% лиц – серопозитивны к описторхам. В частности, в 2023 году из 1754 обследованных лиц антитела к описторхам были выявлены у 81 человек (4,6%). Подавляющее большинство заболевших описторхозом – взрослые люди (94%). Отмечается семейная заболеваемость – в тех семьях, где мужья являются любителями рыбалки.

Неблагополучны по описторхозу 4 из 11 административных территорий Республики Алтай – Майминский, Чойский, Турачакский районы и Горно-Алтайск. В других районах из-за климатических условий цикл развития описторха невозможен. Профилактика описторхоза направлена на санитарно-просветительную работу с населением и надзором за привозной карповой рыбой, поступающей в продажу.

Еще одним распространенным гельминтозом является **аскаридоз**. Относительно мягкий климат, большое количество осадков способствует распространению аскаридоза в предгорных территориях: в Турачакском, Майминском, Чойском, Чемальском районах и Горно-Алтайске. В Республике Алтай введена паспортизация микроочагов аскаридоза с целью их оздоровления. В очагах проводятся ежегодные лабораторные обследования жителей и мероприятия по дезинвазии почвы. В результате этих мероприятий показатель заболеваемости аскаридозом за 21 лет снизился в 27 раз – со 159 до 5,87 на 100 тысяч населения (рис. 125).



Рис.125. Динамика заболеваемости населения аскаридозом (2003-2023 гг.)

Отмечается стабилизация заболеваемости **токсокарозом**, выявление которого ведется активно, благодаря обследованию населения методом ИФА: в 2019 году – 1455 человек, в 2020 году – 1401 человек, в 2021 году – 1450 человек, в 2022 году – 1837, в 2023 г. – 1775. Заболеваемость составила в 2019 году – 10,0, в 2020 году – 3,6, в 2021 году – 2,2, в 2022 году – 10,41, в 2023 г. - 12,64 на 100 тысяч населения. В целях борьбы с токсокарозом в Республике Алтай, так же как при аскаридозе, введена паспортизация микроочагов токсокароза. Проводится большая работа по защите почвы от загрязнения собачьими фекалиями, в том числе закрываются на ночь песочницы детских садов, регулируется численность бродячих собак, отводятся места выгула собак, введена профилактическая дегельминтизация хозяйственно-полезных собак. Организована санитарно-просветительная работа с населением: выпущены и распространяются листовки по аскаридозу и токсокарозу, проводятся радиолекции, публикуются статьи в СМИ. Благодаря профилактическим мерам заболеваемость токсокарозом за последние 11 лет (с 2011 г.) уменьшилась в 6 раз (рис.126).



Рис.126. Динамика заболеваемости населения токсокарозом (2003-2023 гг.)

Положительным моментом, который способствует санитарно-эпидемиологическому благополучию в отношении паразитозов (особенно геогельминтозов), является завершение реконструкции очистных сооружений города Горно-Алтайска в 2017 году, где введен новый цех обезвреживания осадков сточных вод (физический способ обезвреживания яиц гельминтов), где все этапы автоматизированы. В течение 2018-2023гг. проводился мониторинг и анализ эффективности этого метода дегельминтизации: ни в одной пробе обезвоженного осадка, яиц гельминтов и цист простейших не обнаружено. Мониторинг будет продолжен и в 2024 году.

Республика Алтай входит в число неблагоприятных регионов России по **эхинококкозу** из-за наличия природного очага эхинококкоза, ориентацией сельского хозяйства на животноводство (в том числе отгонного), занятий населения охотничьим промыслом. Всё это ведет к тесному контакту людей с псовыми, обеспечивая высокий риск заражения населения эхинококкозом и альвеококкозом. В 2023 году зарегистрировано 5 случаев эхинококкоза у 3 женщин, одного мужчины и у юноши 16 лет. Предположительно заразились при контакте животным переносчиком (собаками, сельскохозяйственными животными).

Много лет в теплый период года (май – октябрь) в Республике Алтай проводится санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями – обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов, и цистами простейших. Данные мониторинга представлены в таблице, где видно, что при большом количестве исследований положительные пробы встречаются редко (в единичных случаях):

Таблица 127

Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Питьевая вода	10/0	7/0	14/0	46	46	7	45	40	40
Вода откр. водоемов	90/0	89/1	111/0	121	124	131	208	272	98
Вода бассейнов	22/0	25/2	30/0	41	31	22	62	71/1	54/1
Сточная вода	32/0	39/0	42/0	47	36	85	115	116	60
Осадок сточ. вод			3	51	40/1	30	6	0	3

Овощи, фрукты	10/0	2/0	134/1	732/1	557	197	424	60	158/1
Мясо	2/2	4/1	0	7	3	2/1	0	0	0
Рыба	2/0	50/0	98/0	195	193	45	163	12	81
Почва	440/0	540/0	771/0	754	503	261	750	724	250
Смывы	3671/1	4301/0	6179/1	6528/1	6956	1895	4597	3075	3935

Одним из достижений является улучшение материально-технической базы лабораторий и внедрение современных методов диагностики. Ежегодно улучшается материально-техническая база лабораторий. В 2018 году Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», в состав которого входит отделение паразитологических исследований, прошел очередной аккредитационный аудит на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий» (приказ от 26.07.2018 № ПК-584).

В целом в Республике Алтай показатель заболеваемости паразитарными болезнями с 2009 года по 2023 год снизился в 2,5 раза – с 824,1 на 100 тысяч населения до 317,2 на 100 тысяч населения (рисунок 128).



Рис.128. Динамика общей паразитарной заболеваемости населения РА (2009-2023 гг.)

Таким образом, при увеличении объемов лабораторных исследований на гельминтозы общая заболеваемость населения Республики Алтай паразитарными болезнями неуклонно снижается. Это результат действенного надзора за эпидемиологически значимыми объектами: детскими дошкольными учреждениями, школами, летними оздоровительными лагерями, микроочагами паразитарных инвазий.

Раздел 2. Основные меры и результаты работы по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения

Основные меры и результаты работы по улучшению состояния среды обитания

Республика Алтай является преимущественно сельскохозяйственным регионом, в котором отсутствуют крупные и средние промышленные предприятия, поэтому загрязнение атмосферного воздуха обусловлено в основном выбросами автомобильного транспорта, котельных и отопительных печей.

В 2023 году продолжена деятельность по надзору за организацией санитарно-защитных зон промышленных объектов. Рассмотрено 74 проекта организации санитарно-защитных зон (СЗЗ) (в 2022 году- 65), согласовано 23 проекта (в 2022 году- 11) предельно допустимых выбросов от источников загрязнения атмосферного воздуха.

В ходе реализации с 2022 года федерального проекта «Чистая вода» проведена оценка состояния объектов централизованных систем водоснабжения и водоподготовки на предмет соответствия установленным показателям качества и безопасности питьевого водоснабжения в муниципальных образованиях Республики Алтай.

С целью организации социально-гигиенического мониторинга в Республике Алтай определен и утвержден соответствующим приказом Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай перечень мониторинговых точек по контролю за состоянием водоснабжения.

В рамках формирования ФИФ в 2023г утверждено 95 мониторинговых точек: 53 у конечного потребителя, 42 из источников водоснабжения (2022г-24 из разводящей сети, 23 из источников водоснабжения). За год исследовано 5476 проб питьевой воды у конечного потребителя, из них удельный вес проб несоответствующих санитарно-гигиеническим нормативам составил 4,3% (в 2022 году- 3,7 %).

С целью единообразного подхода к разработке и согласованию программ производственного контроля, в том числе у конечного потребителя, во все муниципальные образования направлены рекомендации Роспотребнадзора от 14.12.2021 № 02/25816-2021-27 «Об организации и осуществлении производственного контроля качества питьевой и горячей воды». На сегодняшний день программы производственного контроля качества питьевой воды, отвечающие требованиям санитарного законодательства, разработаны во всех муниципальных образованиях.

В еженедельном режиме Роспотребнадзором проводится анализ состояния водоисточников, соблюдения программы производственного контроля. Несоответствующие результаты направляются в адрес глав муниципальных образований с предложениями по повышению качества и безопасности питьевого водоснабжения.

Вопросы по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой находятся на постоянном контроле в Правительстве Республики Алтай. В 2023 году вопросы рассматривались 84 раза на совещаниях: у Главы Республики Алтай, видео-селекторах с главами муниципалитетов, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в районах, штабов и межведомственных комиссий, в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай с участием представителей министерств, ведомств. Решение коллегии с предложениями по улучшению качества питьевого водоснабжения направлены в муниципалитеты.

Управлением Роспотребнадзора по РА проводится большая работа по понуждению хозяйствующих субъектов привести водоисточники в соответствие требованиям санитарных правил и норм. Благодаря системной работе с муниципалитетами удалось существенно улучшить состояние источников питьевого водоснабжения, 93,6% скважин приведены к 2024 году в соответствие с требованиями законодательства. Особо необходимо отметить работу Кош-Агачского, Чойского, Усть-Коксинского, Шебалинского районов, где все скважины приведены в надлежащее состояние.

С 2019 года 63 скважины питьевого водоснабжения получили положительные санитарно-эпидемиологические заключения на условия водопользования. К началу 2024 года в регионе 20 (6,4%) не имеют положительных санитарно-эпидемиологических заключений.

В 2023 году оформлено 3 санитарно-эпидемиологических заключения (СЭЗ) на проекты зон санитарной охраны и 2 СЭЗ на использование водного объекта для хозяйственно-питьевого водоснабжения, что гарантирует безопасность питьевой воды, подаваемой населению.

С целью улучшения состояния водоснабжения в районах республики, муниципалитетами были разработаны Дорожные карты по приведению источников водоснабжения в соответствие санитарно-гигиенических норм и согласованы с Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Во исполнение предложений Роспотребнадзора по улучшению условия питьевого водоснабжения в Республике Алтай, в рамках Государственной программы Республики Алтай «Повышение качества водоснабжения в Республике Алтай на период с 2019 по 2024 годы», утвержденной Правительством Республики Алтай от 13.09.2019 г. № 263 в 2023 году проведены работы:

- Строительство насосных станций, накопительных резервуаров, разводящих водопроводных сетей микрорайона Бочкаревка (ул. Уральская, ул. Красноярская, ул. Тюменская) МО г. Горно-Алтайск» на 44331802 рублей;

- «Реконструкция водопроводной насосной станции второго подъема (Катунский водозабор) для технологического присоединения г. Горно-Алтайска» МО «Майминский район» на 193857768 рублей.

В рамках Региональной программы по модернизации систем коммунальной инфраструктуры в Республике Алтай 2023-2027 годы, утвержденной Постановлением Правительства Республики Алтай от 17.03.2023 г. № 103 выполнены следующие мероприятия на 78,8 млн.рублей:

- Капитальный ремонт магистрального водопровода ул.Кучияк города Горно-Алтайск;

- Капитальный ремонт сетей водоснабжения по ул. Фестивальная, Молодежная, Рабочая, Черемуховая, пер.Рабочий в с. Онгудай Онгудайского района Республики Алтай;

- Капитальный ремонт водопроводных сетей в с. Паспаул, пер. Солнечный МО «Чойский район»;

- Капитальный ремонт водопроводных сетей в с. Чоя, ул. Нагорная;

- Капитальный ремонт водопроводных сетей в с. Чоя, ул. Советская, ул. Калинина, ул.Кирпичная;

- Капитальный ремонт центрального водопровода в с.Черга, ул. Нагорная;

- Капитальный ремонт центрального водопровода в с.Черга, ул. Осипова.

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в суды направлены материалы по обяызыванию хозяйствующих субъектов, имеющих на балансе водопроводные сооружения, разработать проекты ЗСО, получить санитарно-эпидемиологические заключения на условия водопользование на 20 скважин, материалы судов находятся на исполнении.

В ежемесячном режиме Роспотребнадзором проводится большая профилактическая работа по предупреждению нарушений на объектах водоснабжения. Проводится ежемесячный анализ состояния водоисточников, проведения производственного контроля. Результаты направляются в адрес глав муниципальных образований с предложениями по повышению качества и безопасности питьевого водоснабжения. Еженедельно из ситуационного центра Правительства Республики Алтай, главы муниципальных образований информируются санитарным врачом о ситуации в водоснабжении.

В республике реализуется федеральный проект «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай во взаимодействии с Министерством регионального развития Республики Алтай отслеживается фактическое состояние проекта «Сохранение уникальных водных объектов» по решению задачи «Сохранение Телецкого озера».

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» организован лабораторный контроль качества воды, почвы прибрежной территории Телецкого озера в рамках социально-гигиенического мониторинга с мая по август исследуется на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели безопасности.

В 2023 году из открытого водоема озера Телецкого была отобрана и исследована 51 проба воды. В частности, исследовано по 29 проб воды на микробиологические, 13 проб на санитарно-химические, 6 проб на паразитологические и 3 пробы на вирусологические исследования, 2 пробы отобрано и исследовано на радиологические показатели. Несоответствия гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, превышения ПДК по содержанию химических веществ ни в одной из проб не выявлено.

Ежегодно исследуется почва береговой полосы озера с мая по август на микробиологические, санитарно-химические, паразитологические показатели безопасности.

Так, в 2023 году отобрано и исследовано 14 проб почвы с прибрежной зоны оз. Телецкого в с. Артыбаш и с. Иогач, их них 6 проб исследовано на микробиологические показатели, по 2 пробы исследовано на санитарно-химические и 6 на паразитологические показатели.

Управлением осуществляются ежегодная приемка перед началом навигации судов смешанного плавания (река-море), где особое внимание обращается на опломбировку емкостей для санитарно-бытовых нужд, требуются от судовладельцев акты выполненных работ по сдаче подсланевых (нефтесодержащих) вод с судов в лицензированные организации.

С целью систематизации работы по сбору, утилизации мусора Роспотребнадзор ежегодно инициирует принятие Распоряжения Правительства по проведению месячников по санитарной очистке.

Согласно требованиям данного документа муниципальным образованиям необходимо проводить регулярные мероприятия по уборке от мусора территорий, благоустройство фасадов зданий, а также прилегающих к ним территорий, парков, скверов; ремонт остановочных павильонов, организовать соответствующую работу с населением.

Во всех муниципалитетах приняты локальные распорядительные документы о проведении мероприятий по санитарной очистке в населенных пунктах республики.

Проводимый Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай мониторинг мероприятий по уборке территорий показал, что за 2023г ликвидировано 3290 несанкционированных свалок, куч мусора, вывезено в места утилизации 4748,4 т отходов, привлечены к административной ответственности за непринятие мер по наведению санитарного порядка 2273 граждан, индивидуальных предпринимателей и руководителей юридических лиц.

Благодаря контролю проведения работ по санитарной очистке и благоустройству в регионе удалось добиться положительных сдвигов в наведении порядка. В 2023 году отмечается положительная динамика по сокращению доли проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам.

В республике по санитарно-химическим показателям в 2023 г. было исследовано 216 проб почвы, по микробиологическим показателям - 192 пробы почвы, по паразитологическим показателям - 250 проб почвы, на радиоактивные вещества - 83 пробы почвы.

Исследования качества почвы в республике проводилось преимущественно на территориях повышенного риска воздействия на здоровье населения: в жилой зоне, в т. ч. на территории детских учреждений и детских площадок – 62,5 % исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 65,2% исследованных проб по микробиологическим

показателям; на территориях зон санитарной охраны источников водоснабжения - 11% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 13% исследованных проб по микробиологическим показателям; в рекреационной зоне 11% исследованных проб по санитарно-химическим показателям, 6,5% исследованных проб по микробиологическим показателям.

Сотрудники службы Роспотребнадзора по Республике Алтай не только ведут контроль и надзор в сфере санитарного благополучия, но и сами вносят вклад в мероприятия по санитарной очистке. Несколько раз в году сотрудники службы проводят уборку общегородской и сельских территорий. В 2023 году проведено 18 таких субботников.

В рамках Государственной программы Республики Алтай «Формирование современной городской среды», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 29.08.2017 № 217 в 2023 году на территории региона реализованы следующие мероприятия по благоустройству территорий:

- благоустройство спортивной детской площадки по адресу: г. Горно-Алтайск, пер. Звонкий, в районе дома № 1
- благоустройство территории вдоль реки Каяс в районе здания по адресу г. Горно-Алтайск, ул. Петра Сухова, д. 2
- благоустройство спортивной площадки в районе многоквартирного дома, расположенного по адресу: г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, д. 162
- Благоустройство центральной части города - площадь им. В.И. Ленина и Центрального сквера культуры и отдыха
- благоустройство «Парка культуры и отдыха «Березовая Роща» МО «Майминское сельское поселение», с. Майма,
- благоустройство сквера Победы МО «Элекмонарское сельское поселение», с. Элекмонар,
- благоустройство спортивно-детской площадки по ул. Алтайская, д. 57А МО «Шебалинское сельское поселение», с. Шебалино,
- благоустройство сквера по ул. Набережная, МО «Усть-Коксинское сельское поселение», с. Усть-Кокса,
- благоустройство территории стелы на въезде в село Турочак со стороны г. Горно-Алтайска, МО «Турочакское сельское поселение», с. Турочак,
- благоустройство смотровой площадки в микрорайоне «Молодежный» МО «Усть-Канское сельское поселение», с. Усть-Кан.

В целях сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия при одновременном развитии туристической отрасли Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай действует соглашение о сотрудничестве с Ассоциацией Туроператоров «Алтайское туристское соглашение». В рамках указанного соглашения проводятся мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей в сфере туризма на территории Республики Алтай. Ежегодно проводятся расширенные совещания с руководителями туристических предприятий перед началом и по итогам туристического сезона.

В 2023 году перед началом сезона на всех турбазах проведена специальная обработка территорий и прилегающих зон против переносчиков возбудителей клещевых инфекций, площадью 823 га, установлены щиты, аншлаги, с информацией об опасности заражения и мерах профилактики клещевого энцефалита. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» проводит гигиеническую подготовку и аттестацию руководителей и сотрудников туристических объектов.

Взаимодействие Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и защите прав потребителей с органами власти Республики Алтай, муниципальными образованиями и руководителями туристических предприятий обеспечивает не только сохранение здоровья земляков и гостей республики,

защиту прав потребителей туристических услуг, но и способствует формированию имиджа региона, привлекательного для туристов и отдыхающих.

О принятых мерах по сохранению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай в период ЧС в связи с паводком

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территориях Республики Алтай, подвергшихся подтоплению в 2023 году, сотрудниками Роспотребнадзора в Республике Алтай проведен комплекс мер, позволивших сохранить здоровье жителей региона.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территориях Республики Алтай, подвергшихся подтоплению сотрудниками Роспотребнадзора осуществлялся контроль за соблюдением технологии водоподготовки и водоочистки, режимом обеззараживания воды перед поступлением в сети. В целях контроля качества и безопасности водоснабжения осуществлялся отбор проб воды из скважин, разводящей сети в населенных пунктах Турочакского и Улаганского районов, подвергшихся подтоплению.

В адрес Администрации МО «Улаганский район» направлено предписание об обеспечении водой гарантированного качества населения с.Балыкча, проживающего на территориях, подвергшихся подтоплению, использующего в качестве источников питьевого водоснабжения индивидуальные трубчатые колодцы.

Учитывая развитие паводковой ситуации было принято решение об организации контроля качества и безопасности водоснабжения в Майминском районе. В ходе проведения лабораторных испытаний получены результаты исследования проб питьевой воды из скважины № ДЗ/93 о. Пихтовый, несоответствующие санитарно-гигиеническим нормативам (протокол лабораторных испытаний от 13.06.2023 № 9054). В целях обеспечения эпидемиологического благополучия на территории Майминского района, предупреждения распространения инфекционных заболеваний среди населения региона в соответствии с п.1 ст. 51 Федерального закона Российской Федерации от 30 марта 1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» Постановлением главного государственного санитарного врача по Республике Алтай от 15.06.2023 №19 с 15.06.2023 введен режим гиперхлорирования водопроводной воды на скважине № ДЗ/93 о. Пихтовый с обязательным контролем остаточного хлора (1,0 мг/л).

Сотрудниками службы Роспотребнадзора осуществлялся ежедневный оперативный эпидемиологический мониторинг за инфекционной заболеваемостью и проведением противоэпидемических мероприятий в пострадавших населенных пунктах для определения территорий и групп риска. На основании предписания Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай работниками медицинских организаций проводился ежедневный осмотр лиц, размещенных в ПВР, а также проживающих на подтопленных территориях в населенных пунктах Улаганского и Турочакского районов, обращений за медицинской помощью по поводу инфекционных заболеваний среди населения не зарегистрировано; организована фагопрофилактика и вакцинация против вирусного гепатита А. Проведено фагирование подлежащих лиц в Улаганском районе в с.Балыкча: 70 взрослых и 30 детей, в Турочакском районе 28 взрослых; проведена вакцинация против гепатита А, привито 440 человек из них 147 дети в с.Балыкча Улаганского района и в Турочакском районе 34 человека, из них 2 детей, всего 474 человек, из них 149 детей.

В связи с развертыванием на базе МБОУ «Челушманская СОШ» пункта питания лиц, задействованных в проведении аварийно-спасительных работ, пункта временного размещения населения сотрудниками службы Роспотребнадзора осуществлялся контроль за их санитарным состоянием, лабораторный контроль за качеством и безопасностью питьевой воды, продовольственного сырья, пищевых продуктов и готовых блюд, обеспеченностью питьевой водой и продуктами питания в соответствии с санитарно-эпидемиологическими

требованиями и законодательством о защите прав потребителей в объеме, соответствующем расчетам; проведено лабораторное обследование сотрудников пищеблока на наличие возбудителей острых кишечных инфекций, организовать обеспечение мест временного размещения людей. В ходе проведения лабораторных испытаний проб, не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено.

Организовано информирование населения о мерах профилактики инфекционных заболеваний в паводковый период, проведению дезинфекции через местные группы в социальных сетях, распространено в ходе подворового обхода 394 памяток для населения. В торговых предприятиях с.Балыкча, с.Июгач, с.Артыбаш проведен мониторинг цен на пищевые продукты, питьевую воду и предметы первой необходимости, фактов завышения цен не установлено.

В целях реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний на территориях, подвергшихся подтоплению издано постановление главного государственного санитарного врача по Республике Алтай от 15.06.2023 №20 «О проведении санитарной очистки, дезинфекции и дератизации на территориях, подвергшихся подтоплению», организован контроль за проведением дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий, за своевременной очисткой и дезинфекцией подтопленных территорий, утилизацией твердых коммунальных отходов.

После схождения паводковых вод в Турочакском районе проведена санитарная очистка, дезинфекция территорий (30 участков в с.Усть-Пыжа, с.Июгач и с.Артыбаш), 6 выгребных ям, собрано 15 куб. м мусора, топляка с последующим вывозом на полигон ТКО.

В целях устранения угрозы распространения инфекционных заболеваний на территории с. Балыкча Улаганского района проведена санитарная очистка территорий с последующей дезинфекцией (77 жилых домов и приусадебных участков). Проведена дезинфекция 109 выгребных ям, силами дезинфекционных бригад (2 бригады по 4 человека) коммунальных служб Улаганского района. В ходе проведения санитарной очистки территории собрано и вывезено 2 тонны мусора, топляка, ликвидировано 2 несанкционированные свалки.

Проведена дезинфекция источников водоснабжения - 109 индивидуальных трубчатых колодцев с лабораторным контролем качества воды после проведения дезинфекционных мероприятий. В ходе проведения исследований воды из индивидуальных трубчатых колодцев в 9 пробах воды установлено несоответствие санитарно-гигиеническим нормативам. Была проведена повторная дезинфекция трубчатых колодцев, повторно отобраны пробы воды. По результатам лабораторных испытаний вода соответствовала гигиеническим нормативам.

В населенных пунктах Улаганского и Турочакского районов, на социальных объектах, частных домах проведена дератизация на площади 40000 кв.м.

Сотрудниками ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» сформированы 3 бригады, которые работали в период с 20 по 21 июня 2023 г. с целью проведения учета численности синантропных и полусинантропных мелких млекопитающих в населенных пунктах, подвергшихся подтоплению. В Майминском, Улаганском районах было установлено по 100 ловушек- попаданий грызунов нет. В населенных пунктах Турочакского района 20.06.2023 было установлено 300 ловушек (по 100 шт. в населенном пункте). Было отловлено в с.Артыбаш- 10 экз, с.Июгач-6 экз, с.Усть-Пыжа -1 экз. Отловленные грызуны сданы в ФКУЗ «Алтайская противочумная станция Роспотребнадзора» для исследования. По результатам исследований возбудители инфекционных заболеваний в отловленных экземплярах грызунов не обнаружены.

Основные меры по обеспечению безопасности питания населения

В рамках мероприятий Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации и в целях реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в

Российской Федерации Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжен контроль за соответствием пищевых продуктов, в том числе импортированных, требованиям законодательства Российской Федерации и Таможенного союза. По актуальным вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения Управление осуществляло постоянное взаимодействие с органами исполнительной власти Республики Алтай. По результатам социально - гигиенического мониторинга в адрес органов местного самоуправления подготовлены и направлены предложения для принятия управленческих решений по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки подконтрольной территории. В заинтересованные министерства, главам муниципальных образований республики направлены предложения о мерах по обеспечению качества и безопасности пищевой продукции, реализуемой в торговых точках при проведении республиканских праздников.

По инициативе Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросы качества продуктов питания реализуемых в Республике Алтай рассмотрены на заседании Организационного штаба в Правительстве РА, на организационном совете в области развития малого и среднего предпринимательства в РА, в ежемесячном режиме в Министерстве сельского хозяйства Республики Алтай проводятся совещания с предпринимателями и местными производителями с участием глав муниципалитетов, в 2023 указанные вопросы рассмотрены на совещании в министерстве сельского хозяйства. Результаты контрольно-надзорных мероприятий во исполнение поручений Президента Российской Федерации, Председателя Правительства Российской Федерации, Правительства Российской Федерации рассмотрены на коллегии в Управлении Роспотребнадзора по Республике Алтай.

Исполнение поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и приказов Федеральной Службы Роспотребнадзора по контролю за пищевой продукцией находятся на личном контроле руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.

По фактам выявления пищевой продукции «предприятий – фантомов» с целью недопущения в оборот фальсифицированной продукции осуществлялось информирование глав муниципальных образований республики, руководителей хозяйствующих субъектов.

В целях реализации риск-ориентированного надзора Управлением ведется реестр хозяйствующих субъектов, деятельность которых связана с производством пищевых продуктов, общественным питанием и торговлей пищевыми продуктами, в соответствии с категорией риска. Следует отметить, что в настоящее время особенно актуальным вопросом является внедрение рискориентированной модели организации контрольно-надзорной деятельности, которая дает возможность отказаться от «сплошного контроля» и уделить пристальное внимание наиболее проблемным секторам потребительского рынка.

Всего на территории Республики Алтай объектов, занятых в сфере торговли пищевыми продуктами и общественного питания, пищевой промышленности составляет 1960. Оценка ситуации по распределению объектов по производству и реализации пищевых продуктов по категориям риска показывает, что объекты с категорией чрезвычайно высокий риск составляют 10,2 % от всего количества указанных объектов. Объекты с высокой степенью риска-7,9 %, доля объектов значительного риска- 4,3% . Доля объектов со средней категорией риска– 8,0%, с умеренной категорией риска-8,1 %, с низкой категорией риска-61%. В 2016 году к объектам с категорией значительного риска относились 100%- предприятий пищевой промышленности, к среднему риску-79,1% предприятий.

С целью контроля обеспечения безопасности пищевой продукции и продуктов питания, в том числе производимых предприятиями местных производителей Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2023 проверено 9 предприятий по производству пищевой продукции, 4 торговые сети (66 магазинов), 6 организаций общественного питания детей, 97 образовательных учреждений, 8 стационарных лагерей. Проведено 355 профилактических визитов в отношении образовательных организаций и летних оздоровительных учреждений. Профилактических мероприятий: проведено 101 консультация

и выдано 20 предостережений, направленных на недопустимость нарушений требований санитарного законодательства.

В 2023 году в 93 % проведенных проверок были выявлены нарушения действующего законодательства (в 2022-93%, 2021-44%, 2020-32%). За выявленные нарушения требований технических регламентов, санитарного законодательства при производстве и обороте пищевых продуктов должностными лицами Управления в 2023 году составлено 86 протоколов об административных правонарушениях, на сумму 511,0 тыс. рублей (в 2022-369, на сумму 363,6; 2021 г-1687, на сумму-1586 тыс. руб.) В судебные органы для рассмотрения и принятия решений направлено 4 административных дела (в 2022-14,2021-229, 2020-78, 2019-61). По 3 - судами принято решение о назначении административного наказания (в 2022-2, 2021-5,2020-17, 2019-20, 2018г. - 11) – в виде административного приостановления деятельности.

В целях реализации основных задач государственной политики Российской Федерации в области продовольственной безопасности продолжена работа, направленная на изъятие из обращения пищевой продукции, несоответствующей требованиям нормативных актов. По результатам контроля происхождения, качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья, производимых и реализуемых на территории республики, в 2023 изъято из реализации 15 партий некачественной продукции (2022-6 партий,2021 г-69 партий,2020-6 партий,2019г. - 106 партий), объемом 27,8 кг (в 2022-4,9 кг., 2021-147,8 кг, 2020-6 кг., в 2019- 237,35 кг.). В структуре забракованной пищевой продукции в 2023 году лидируют группы продуктов: «плодоовощная продукция»- 5 партий (13 кг.), «кондитерские изделия»-3 партии (8,5 кг.), «кулинарные изделия»-3 партии (0,8 кг.)

С целью организации оперативного принятия мер реагирования по изъятию из оборота пищевой продукции, не соответствующей обязательным требованиям технических регламентов, в том числе фальсифицированной, информация о производителе, поставщике и продавце такой продукции, причинах её несоответствия и принятых мерах незамедлительно вносилась в специализированный модуль Государственного информационного ресурса в сфере защиты прав потребителей (ГИР ЗПП).

В 2023 г. в программном модуле ГИР ЗПП было размещено 57 уведомления о несоответствии пищевой продукции обязательным требованиям технических регламентов (в 2022-6), в том числе 28 уведомлений (49 %) о её несоответствии микробиологическим, 9 уведомлений (16 %) физико-химическим, 6 уведомлений (10,5 %) санитарно-химическим требованиям.. По всей нестандартной продукции приняты меры, информация направлена в Управление Роспотребнадзора по регионам.

В адрес 3 изготовителей Республики Алтай (СПК «Абайский», СПК «Подворье», ООО «Кара- Суу»), допустивших выпуск в обращение небезопасной пищевой продукции в микробиологическом отношении выданы предписания о приостановлении реализации пищевой продукции, требования о разработке программы мероприятий по предотвращению причинения вреда, предостережения о недопустимости нарушений требований санитарного законодательства при изготовлении пищевой продукции.

Реализация новых подходов при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в частности, переход к модели управления рисками, позволили обеспечить в 2023 году в целом по республике стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку, снизить негативное воздействие отдельных факторов среды обитания на здоровье населения, достичь ключевых показателей по исполнению майских указов Президента Российской Федерации. Внедрение новой системы контрольно – надзорной деятельности на основе рискориентированной модели планирования позволило выделить приоритеты и сконцентрировать усилия на профилактике нарушений, проверках объектов различных видов деятельности с высоким потенциальным риском причинения вреда жизни и здоровью человека

В целях исполнения поручения Президента Российской Федерации от 27.12.2017 №Пр-321ГС осуществлялось ежемесячное информирование субъектов предпринимательской деятельности, обучающие мероприятия для хозяйствующих субъектов по вопросам

соблюдения обязательных требований действующего законодательства (в сфере общественного питания). Продолжена практика публичной отчетности, результаты проведенных мероприятий по контролю внесены в Единый реестр проверок и размещались на интернет-сайте Управления.

В результате эффективного надзора и принятых мер на территории республики не зарегистрировано пищевых отравлений, связанных с продукцией предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

Наиболее эффективными формами решения указанных проблем являются:

- включение в существующие государственные программы Республики Алтай муниципальные программы профилактических мероприятий, мер государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству и обороту обогащенных незаменимыми компонентами пищевых продуктов массового потребления (хлеб, питьевая вода, молочные продукты, напитки);

- внедрение в производство пищевых продуктов современных технологий по обогащению пищевых продуктов массового потребления с применением витаминных и витаминно - минеральных премиксов;

- продолжение мероприятий по обеспечению организованных коллективов современными видами пищевой продукции, обогащенной йодом и витаминным комплексом;

- реализация механизмов контроля качества пищевой продукции и продовольственного сырья, выпускаемых производителями Республики Алтай с целью повышения их ответственности по изготовлению качественной продукции;

- принятие мер по повышению ответственности поставщиков продуктов питания и организаторов питания в учреждениях социальной сферы республики в ходе исполнения контрактов для оказания государственных и муниципальных нужд;

- осуществление контроля за оборотом спиртосодержащей продукции и соблюдением ограничений и запретов на торговлю спиртосодержащей непивной продукцией;

- проведение профилактических мероприятий по вопросам обеспечения безопасности пищевой продукции с использованием различных форм и методов для хозяйствующих субъектов, занятых в сфере производства и реализации пищевой продукции, оказания услуг общественного питания;

- организация работы с предпринимательским сообществом по вопросам общих принципов здорового питания и обеспечения населения продуктами, обогащёнными макро- и микронутриентами. По данным анализа оценки доступа населения Республики Алтай к отечественной пищевой продукции, способствующей устранению дефицита макро- и микронутриентов в 2023 году (проведён ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора»), обеспеченность доступа составляет 64,6%, обогащённой пищевой продукции – 26,5%; специализированной пищевой продукции – 30,8%; БАД – 2,8%. Ответственные: Министерство экономического развития Республики Алтай, Министерство сельского хозяйства Республики Алтай, Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»;

- создание и функционирование площадки по пропаганде здорового питания во время проведения других культурно-массовых мероприятий, приуроченных к всемирным дням и памятным датам (День здоровья, День защиты детей и т.д.);

- информирование населения через средства массовой информации, в том числе в рамках реализации программы «Санпросвет», по вопросам здорового образа жизни, организации рационального питания, профилактики микронутриентной недостаточности, снижения алкоголизации и табакокурения.

Меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных учреждениях региона и при организации летнего отдыха детей

Одной из приоритетных задач Роспотребнадзора является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения. Решение этого вопроса во многом определяется созданием оптимальных условий воспитания, обучения, труда, оздоровления детей и подростков в Республике Алтай.

В Республике Алтай, с учетом предложений Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, разработан перспективный план улучшения санитарно-технического состояния образовательных учреждений, выполняя который с 2018 года все школы региона обеспечены водопроводной водой и канализацией.

В 2023 году в целях улучшения условий обучения школьников, профинансированы следующие мероприятия:

- Строительство общеобразовательной школы №7 в г. Горно-Алтайске;
- Капитальный ремонт МБОУ "Тюгюрюкская ООШ" Усть-Коксинского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Тюнгурская ООШ" Усть-Коксинского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Горбуновская ООШ" Усть-Коксинского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Мендур-Сокконская СОШ им. И. В. Шодоева" Усть-Канского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Козульская СОШ им. Тоедова Д. Т." Усть-Канского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Манжерокская СОШ" Майминского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Кызыл-Озекская СОШ" Майминского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Чемальская СОШ" Чемальского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Лицей №6 г. Горно-Алтайска";
- Капитальный ремонт МБОУ "Жана-Аульская СОШ" Кош-Агачского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Шашикманская СОШ" Онгудайского района Республики Алтай;
- Капитальный ремонт МБОУ "Дмитриевская СОШ" Турочакского района Республики Алтай.

Благодаря федеральному финансированию охват горячим питанием учащихся 1-4 классов составил 100 %. В Республике Алтай функционирует государственная программа Республики Алтай «Развитие образования», утвержденная Постановлением Правительства Республики Алтай от 5 июля 2018 г №213, одними из мероприятий в которой является обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, из малообеспеченных (многодетных) семей.

С целью обеспечения безопасности, качественного и доступного питания детей в Республике Алтай, Приказом №400 от 04.05.2023 Министерством образования и науки Республики Алтай утвержден Единый региональный стандарт оказания услуги по обеспечению горячим питанием обучающихся государственных и муниципальных образовательных организаций на территории Республики Алтай. В данный стандарт, помимо общих требований к организации школьного питания, в том числе входят требования к условиям, обеспечивающим формирование у обучающихся и воспитанников мотивации к здоровому питанию.

В регионе запущена горячая линия по вопросам, связанным с организацией горячего питания в школах.

Для обеспечения действенного контроля за качеством питания детей и условиями обучения организованы ведомственные и муниципальные выездные проверки, активно участвуют в проверках представители родительских комитетов.

В каждой образовательной организации организована работа по родительскому контролю за организацией горячего питания. Родительский контроль проводится в среднем по образовательным организациям один раз в неделю. Работа по родительскому контролю активно осваивается в социальных сетях и на сайтах образовательных организаций, а также муниципалитетов.

По инициативе Роспотребнадзора в министерстве сельского хозяйства Республики Алтай на совещаниях рассматриваются вопросы качества поставляемых продуктов в образовательные организации региона от местных производителей.

В 2023 году в рамках реализации национального проекта «Демография» проведено:

- Строительство детского сада на 285 мест, из них 135 мест для детей ясельного возраста МБДОУ "Детский сад №8 "Сказка" г. Горно-Алтайска", Республика Алтай, Горно-Алтайск г, Кольцевая ул, 2/2.

- Строительство детского сада на 125 мест, из них 45 мест для детей ясельного возраста МБДОУ Д/с "Алтынсай", расположенный по адресу: Республика Алтай, Шебалинский р-н, Шебалино с, Школьная ул, 1.

- Строительство детского сада на 125 мест, из них 45 мест для детей ясельного возраста МБДОУ "Детский сад "Дивная сказка" с. Кызыл-Озек", Республика Алтай, Майминский р-н, Кызыл-Озек с, Ипподромная ул, 2А.

- Строительство детского сада на 125 мест, из них 60 мест для детей ясельного возраста МАДОУ Детский сад «Карлагаш» структурное подразделение Детский сад «Кунеш», Республика Алтай, Онгудайский р-н, с. Онгудай, ул. Чуйская, 3.

В целом благодаря национальному проекту «Демография» в Республике Алтай построили и открыли 21 детский сад на 2360 мест.

Меры по обеспечению радиационной безопасности

Во исполнение требований п.2 ст.15 Федерального закона от 09.01.1996г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», в целях защиты населения и работников от влияния природных радионуклидов выбор земельных участков для строительства зданий и сооружений должен осуществляться с учетом уровня выделения радона из почвы и гамма-излучения, п. 4.2.2. СанПиН 2.6.1.2800-10 "Гигиенические требования по ограничению облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения".

Роспотребнадзором по Республике Алтай в течение более 15 лет ведется целенаправленная работа по взаимодействию с Правительством региона, органами местного самоуправления по решению вопросов обеспечения радиационной безопасности населения Республики Алтай, заключающаяся в проведении инженерно-экологических изысканий на плотность потока радона с поверхности грунта на всех земельных участках при выдаче градостроительных планов и разработки проектов планировки, выборе земельных участков для индивидуального строительства. Это необходимо для выявления превышения гигиенических нормативов и своевременного планирования установления системы защиты от радона.

В ежеквартальном режиме Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай направляет предложения в Правительство Республики Алтай, органы местного самоуправления о необходимости обязательного исследования всех участков, выделяемых под строительство.

В течение двадцати лет проводятся инженерно-экологические изыскания земельных участков, отводимых под строительство на плотность потока радона (ППР) и мощность

эффективной дозы (МЭД). За эти годы в целом проведено 34270 исследований на ППР и 86346 исследований на МЭД. Данные измерения необходимы для оценки уровня противорадоновой защиты и зависят от величины плотности потока радона (ППР), поступающего из земли. Строительные мероприятия по защите здания от радона не являются сложными, когда они выполняются на начальном этапе строительства. Напротив, проводить их сложно, когда строительство здания закончено и эксплуатируется. Поэтому, с целью определения необходимости установления и уровня необходимой защиты от радона проводятся инструментальные исследования для установления интенсивности выхода радона на поверхность.

За период 2023 года из 269 выделенных участков под ИЖС, охвачено инженерно-экологическими изысканиями 147, что составляет 54,65 %.

Только в Чойском, Кош-Агачском и Турочакском районах объем исследований составляет 100,0%.

За весь текущий год не проводились инструментальные исследования на ППР (плотности потока радона) в Улаганском, Шебалинском, Усть-Канском, Усть-Коксинском районе.

Охват радиологическими исследованиями земельных участков отводимых для строительства за 2023 год по районам выглядит следующим образом.

Таблица 128

**Результаты лабораторных исследований земельных участков
под ИЖС в 2023 году**

Муниципальные образования	всего выделено земельных участков под ИЖС	всего исследовано земельных участков под ИЖС	% выполнения
г. Горно-Алтайск	10	7	70,0%
Майминский район	40	15	37,50%
Турочакский район	12	12	100,0%
Чойский район	26	26	100,00%
Чемальский район	20	3	15,0%
Шебалинский район	14	0	0,0%
Онгудайский район	26	5	19,23%
Усть-Канский район	10	0	0,0%
Усть-Коксинский	12	0	0,0%
Улаганский район	20	0	0,0%
Кош-Агачский район	79	79	100,00%
Всего	269	147	54,65%

Для снижения угрозы ионизирующего излучения на каждом предприятии, использующем в своей деятельности источники ионизирующего излучения (ИИИ), имеются планы мероприятий по защите персонала на случай аварии на установках с ИИИ, инструкции по работе с радиоактивными веществами, инструкции по предупреждению аварий и пожаров и ликвидации последствий, созданы службы радиационной безопасности или назначены ответственные лица по радиационной безопасности. Имеются планы основных мероприятий при угрозе и возникновении производственных аварий, катастроф и стихийных бедствий. Необходимые силы и средства для ликвидации последствий радиационных аварий имеются.

Во всех ЛПУ и частных стоматологических клиниках внедрён объективный (инструментальный) контроль над получаемыми дозами персоналом(100%). Радиационных инцидентов и аварий не зарегистрировано.

Для улучшения условий труда, уменьшения количества рабочих мест в регионе с вредными и опасными производственными факторами Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится совместная работа с Министерством труда, социального развития и занятости населения РА и другими государственными органами и организациями с которыми осуществляется взаимодействие и обмен информацией.

За 2023 год в Правительстве Республики проведено 4 заседания межведомственных комиссий по охране труда с рассмотрением вопросов повышения качества условий труда при воздействии физических факторов, а также качества периодического медицинского осмотра работающих, на которых во время трудового процесса воздействуют физические факторы, аналогичные совещания ежеквартально проводились во всех муниципальных образованиях региона; организованы конкурсы на лучшее предприятие по охране труда, при этом учитываются оптимальные условия труда по физическим факторам.

Совместно с Министерством природных ресурсов и экологии Республики Алтай, прокуратурой Республики Алтай, продолжается работа в отношении предприятий деревообработки, которыми допускаются нарушения, оказывающие негативное влияние на здоровье населения и на состояние окружающей среды.

В средствах массовой информации, а также на сайте Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай размещаются информация о требованиях санитарно-гигиенических нормативов по физическим факторам, нарушение которых может повлечь возникновение профессиональных заболеваний.

Проводится анализ результатов производственного контроля по физическим факторам с рекомендациями по корректировке производственного контроля.

На межведомственные комиссии на уровне Правительства, на еженедельные видеосовещания в Правительстве региона с участием глав администраций муниципальных образований в течение года Роспотребнадзором выносился вопрос по установлению санитарно-защитных зон на объектах бизнеса, оказывающих негативное влияние на среду обитания.

В связи с передачей субъектам Российской Федерации полномочий по выдаче решений на установление санитарно-защитных зон, в 2022 году Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай пересмотрен реестр объектов, оказывающих негативное воздействие на окружающую среду. Количество объектов значительно увеличилось (с 494 до 889). К концу 2023 года 52,08% предприятий, оказывающих негативное влияние на среду обитания и здоровье человека, получили согласования на проекты санитарно-защитных зон от общего количества объектов по разделу промышленной санитарии, по исполнению Постановления Правительства РФ от 3 марта 2018г. № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков» и санитарных правил. Основными проблемными субъектами по установлению СЗЗ является микробизнес осуществляющий деятельность по деревообработке, СТО, прочие объекты деятельность которых связана с генерацией шума и выбросов в окружающую среду. Работа с субъектами, которые должны установить санитарно-защитную зону, будет продолжена.

2.2. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Республике Алтай

Достижению значительных успехов в снижении заболеваемости инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами специфической профилактики способствовало:

- поддержание на высоком уровне показателей иммунизации населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям;
- массовая иммунизация взрослого населения против кори, краснухи, гепатита В в рамках реализации национального проекта;
- создание надлежащих условий транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов;
- реализация Национальных и республиканских планов поддержания статуса территории свободной от полиомиелита, элиминации кори;
- активная работа по повышению грамотности населения в вопросах иммунопрофилактики, формирование позитивного отношения к иммунизации, участие в проведении Европейской недели иммунизации.

Роспотребнадзором продолжена реализация комплекса противоэпидемических мероприятий, включающего в себя: учет, регистрацию подтвержденных случаев заболевания на территории Республики Алтай, проведение эпидемиологических расследований каждого случая заболевания, выдачу предписаний в организации, где заболели сотрудники, контроль выполнения постановлений и предписаний, контроль выполнения противоэпидемического режима в организациях, предприятиях и учреждениях. В еженедельном режиме Управление формировало предложения в адрес Оперативного штаба, Правительства региона, органов власти, местного самоуправления, МЧС, Прокуратуры, по снижению масштабов заболеваемости.

Сдерживанию интенсивности распространения заболеваний гриппом и ОРВИ на территории республики способствовало своевременное проведение профилактических противоэпидемических мероприятий в Республике Алтай. Активно проводилось информирование населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний гриппом и ОРВИ, о преимуществах вакцинопрофилактики гриппа.

Был организован еженедельный мониторинг температурного режима в социальных объектах. Все социально-значимые объекты обеспечены достаточным количеством дезинфицирующих средств и термометрами. В образовательных учреждениях разработаны графики проветривания помещений. В дошкольных образовательных организациях организован контроль за утренним приемом детей.

С целью проведения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с гриппом и ОРВИ в республике проведена следующая организационная работа:

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай совместно с Министерством здравоохранения Республики Алтай разработан и утвержден приказ от 28.12.2023 №142/139од «О контроле за эпидемиологической безопасностью населения на период выходных и праздничных дней с 30 декабря 2023 года по 8 января 2024 года в Республике Алтай».

Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай разработан и представлен на утверждение Главе Республики Алтай, Председателю Правительства Республики Алтай проект комплексного плана профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения на территории Республики Алтай заболеваний гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и внебольничными пневмониями на 2023-2027 годы. В настоящее время план отклонен органом исполнительной власти Республики Алтай.

Министерством здравоохранения Республике Алтай издано Распоряжение от 31.08.2023 №121-р «О проведении противоэпидемических мероприятий и обеспечении

готовности медицинских организаций Республики Алтай к предстоящему сезону гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции в эпидемический сезон 2023-2024 гг. и признании утратившим силу распоряжения Министерства здравоохранения Республики Алтай от 15 августа 2022 года №132-р».

24 августа 2023 года состоялось заседание санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, в рамках которого рассмотрен вопрос «О подготовке к сезону гриппа и ОРВИ, организации иммунизации населения региона против гриппа». При рассмотрении вопроса отмечены особенности предстоящего эпидемического сезона, определены приоритетные задачи в осенний период 2023 года на территории Республики Алтай:

Министерству финансов Республики Алтай предложено рассмотреть возможность выделения дополнительного финансирования на приобретение иммунобиологических лекарственных препаратов для проведения специфической профилактики гриппа среди категории граждан, не подлежащих иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок.

При рассмотрении вопроса повестки отмечена необходимость усиления работы по профилактике внебольничных пневмоний, включая повышение уровня этиологической расшифровки заболеваемости внебольничными пневмониями, усиление санитарно-просветительской работы среди населения.

Главам МО республики и руководителям организаций всех форм собственности направлялись письма о проведении иммунизации против гриппа и о необходимости наличия запаса и обеспечения объектов противовирусными препаратами для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ и дезинфицирующими средствами, обладающими противовирусной активностью.

Руководителям предприятий, организаций и индивидуальным предпринимателям направлены предложения по организации своевременного проведения вакцинации против гриппа среди сотрудников.

Руководителям органов исполнительной и законодательной власти Республики Алтай, руководителям территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, главам муниципальных образований, начальникам органов управления образованием муниципалитетов, главным врачам медицинских организаций Республики Алтай, руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы направлены предложения по проведению иммунизации сотрудников против гриппа.

Подготовлены информационные письма в министерство здравоохранения Республики Алтай «О представлении сведений иммунизации против гриппа», «О представлении данных по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезоне 2023-2024 гг.», «О начале кампании иммунизации против гриппа», «Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ».

В целях обеспечения защиты населения Республики Алтай от массового и неконтролируемого распространения инфекции руководством Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай проводились индивидуальные беседы с руководителями органов власти различных уровней, с руководителями образовательных учреждений, предпринимателями.

Ведутся еженедельные мониторинги по заболеваемости гриппом и ОРВИ, по лабораторным исследованиям на грипп и ОРВИ, за внебольничными пневмониями, ежедневный сбор и анализ сведений о закрытых и частично закрытых образовательных учреждений по причине ОРВИ и гриппа.

Управлением приняты меры по повышению эффективности надзора в преддверии эпидемического роста заболеваемости гриппом и ОРВИ (от первых пациентов, заболевших гриппом ежегодно организуется сбор и оперативная отправка материала в референс-центр ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований).

Приняты меры по обеспечению готовности медицинских организаций к приему больных с гриппом и ОРВИ, ВП и инфекциями верхних и нижних дыхательных путей, оснащению необходимым диагностическим оборудованием.

В Республике Алтай обеспечен неснижаемый запас средств экстренной профилактики инфекциями верхних и нижних дыхательных путей. Обеспечен запас дезинфицирующих средств обладающих вирулицидным действием из расчета запаса не менее 2-х недель.

Медицинские организации Республики Алтай на 100% обеспечены аппаратами ИВЛ от расчетной потребности, всего имеется 111 аппаратов ИВЛ. Расчетная потребность коечного фонда на 222, имеется для госпитализации 6 инфекционных подразделений в соматических стационарах, 150 инфекционных коек, планируется дополнительно развернуть 226 коек в 32 инфекционных подразделениях в соматических стационарах, имеется в наличии 377 пульсоксиметров.

Обеспечен кадровый потенциал- 2806 врачей и средних медработников (дополнительно планируется привлечь-158), запас масок для защиты органов дыхания 680100 (расчетное 386460).

Ежегодно Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай проводится акция по старту массовой иммунизации против гриппа, с призывами к иммунизации с участием лидеров общественного мнения, с привлечением журналистов ВГТРК «Горный Алтай».

Постоянно проводится информационно-разъяснительная работа с населением по профилактике гриппа и ОРВИ, приверженности к вакцинации, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью путем проведения бесед, лекций с раздачей листовок, размещением информации на сайте, выступлением на радио и местном телевидении.

В целях привлечения населения к иммунизации против гриппа, службой Роспотребнадзором в Республике Алтай усилена разъяснительная работа с жителями региона об эффективности вакцинации. Начиная с августа 2023 года на официальном сайте Управления размещено 25 пресс-релизов о профилактике ОРВИ и гриппа, коронавируса, необходимости сезонной профилактической иммунизации, 7 выступлений на региональном радио, подготовлен репортаж на местном телевидении были посвящены вопросам профилактики гриппа, ОРВИ и иммунизации, в социальных сетях размещено 25 публикаций по тематике профилактики гриппа и ОРВИ, 6 материалов размещено в местной газете, проведено 80 лекций, бесед, классных часов, семинаров, информационные материалы размещены на сайтах муниципальных образований, МФЦ, ЛПУ. Распространено 420 листовок. В период с 02 по 13 октября 2023 года Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай организовано проведение «горячей линии» по профилактике гриппа и ОРВИ, проконсультировано 8 человек.

Вопросы профилактики гриппа и ОРВИ в Республике Алтай считаются приоритетными и находятся на постоянном контроле Управления Роспотребнадзора.

В целях побуждения к иммунизации работников образовательных и медицинских организаций, в которых был отмечен низкий охват иммунизацией против гриппа работников, Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай в отношении юридических лиц было вынесено 16 предостережения о принятии мер по вакцинации против гриппа работников организации.

В целях сохранения эпидблагополучия на территории региона, предупреждения возникновения ООИ, Главным государственным санитарным врачом Республики Алтай издано Постановление №11 от 28.02.2023 г. «О проведении мероприятий по профилактике чумы на **территории** Республики Алтай в 2023 году».

По результатам эпидемиологического наблюдения в очаге констатируется сохранение опасности эпидемических проявлений по чуме в Кош-Агачском районе Республики Алтай. Основными контингентами риска заболевания чумой остаются животноводы и члены их семей, периодически перемещающиеся по территории очага (до 4 раз в год) на новые пастбища.

В границах, выявленных на настоящее время эпизоотических участков, размещено около 170 стоянок. Общее число животноводов с членами семей, подвергающихся здесь риску заболевания чумой, составляет около 900 человек.

Основные мероприятия по профилактике чумы описаны в разделе «Санитарная охрана территории».

В целях систематизации работы по профилактике клещевых инфекций в 2023 году приняты постановления главного государственного санитарного врача № 12 от 01.03.2024 «О мерах по борьбе с иксодовыми клещами и профилактике клещевых инфекций», № 13 от 03.03.2024 «О мероприятиях по профилактике клещевых инфекций среди лиц, работающих в природных очагах».

Массовыми профилактическими мерами против клещевых инфекций являются вакцинация против клещевого энцефалита (вакцинопрофилактика) и введение иммуноглобулина лицам, пострадавшим от присасывания переносчиков (серопротекторная профилактика).

В 2023 году было вакцинировано против клещевого энцефалита 4587 человек (в 2022 году – 4041 чел.), ревакцинировано – 19819 человек (в 2022 году – 19679 чел.), постпрививочных осложнений не было.

В Республике Алтай в сезоне 2023 года работало 128 пунктов экстренной профилактики инфекций, переносимых клещами, которые были обеспечены достаточным количеством иммуноглобулина. Детям, не привитым против клещевого энцефалита, иммуноглобулин против КЭ вводился бесплатно, взрослым – по страховому полису на случай укуса клеща. Всего получили иммуноглобулин после присасывания клеща 1977 человек из 3604 обратившихся лиц (54,8%), в 2022 году – 54,4% (1801 человека из 3312 чел.). В целях рациональной экстренной профилактики введена экспресс-индикация клещей, снятых с людей, на зараженность вирусом КЭ и другими патогенами.

Важной профилактической мерой борьбы с переносчиками являются **противоклещевые обработки** территорий детских оздоровительных лагерей, турбаз, баз отдыха, скверов и других мест массового посещения, объемы которых ежегодно увеличиваются. В 2023 году против клещей была обработана территория площадью 764 га (в 2022 году – 745 га).

В целях ликвидации чесотки и педикулеза в Республике Алтай практикуется проведение месячников по борьбе с чесоткой и педикулезом в начале учебного года. В 2023 году мероприятия проходили в рамках Постановления главного государственного санитарного врача № 29 от 25.08.2023 «О проведении месячника по профилактике чесотки и педикулеза». Во время месячника проводились еженедельные поголовные обследования студентов и учащихся учебных заведений, детей ДООУ, амбулаторных и стационарных больных. К осмотрам привлекаются врачи-дерматологи. Делается всё для того, чтобы предупредить занос этих заболеваний после летних каникул (заселение в общежития студентов происходит только после осмотра на эктопаразитозы). Обязательным требованием является наличие у медиков луп при осмотре на педикулез.

При выявлении случаев чесотки и педикулеза в общежитиях, интернатах проводится не только лечение больного и контактных, но и обязательная камерная дезинфекция постельных принадлежностей и вещей, организуется ежедневное медицинское наблюдение. В учреждении распространяются листовки по профилактике эктопаразитозов, проводятся лекции, вывешиваются санитарные бюллетени. Такая же усиленная санитарно-просветительная работа проводится и во время месячников. Все эти меры позитивно влияют на эпидемиологическую ситуацию.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в отношении паразитозов (особенно геогельминтозов) в течение 2018-2023 гг. проводился мониторинг и анализ эффективности этого метода дегельминтизации: ни в одной пробе обезвоженного осадка, яиц гельминтов и цист простейших не обнаружено. Мониторинг будет продолжен и в 2024 году.

Много лет в теплый период года (май – октябрь) в Республике Алтай проводится санитарно-паразитологический мониторинг за состоянием внешней среды, так как важный показатель риска заражения паразитарными болезнями – обсемененность объектов внешней среды яйцами и личинками гельминтов, и цистами простейших. Данные мониторинга представлены в таблице, где видно, что при большом количестве исследований положительные пробы встречаются редко (в единичных случаях):

Таблица 129

Санитарно-паразитологические исследования (кол-во проб/из них полож.)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Питьевая вода	10/0	7/0	14/0	46	46	7	45	40	40
Вода откр. водоемов	90/0	89/1	111/0	121	124	131	208	272	98
Вода бассейнов	22/0	25/2	30/0	41	31	22	62	71/1	54/1
Сточная вода	32/0	39/0	42/0	47	36	85	115	116	60
Осадок сточ. вод			3	51	40/1	30	6	0	3
Овощи, фрукты	10/0	2/0	134/1	732/1	557	197	424	60	158/1
Мясо	2/2	4/1	0	7	3	2/1	0	0	0
Рыба	2/0	50/0	98/0	195	193	45	163	12	81
Почва	440/0	540/0	771/0	754	503	261	750	724	250
Смывы	3671/1	4301/0	6179/1	6528/1	6956	1895	4597	3075	3935

Одним из достижений является улучшение материально-технической базы лабораторий и внедрение современных методов диагностики. Ежегодно улучшается материально-техническая база лабораторий. В 2018 году Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», в состав которого входит отделение паразитологических исследований, прошел очередной аккредитационный аудит на соответствие ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий» (приказ от 26.07.2018 № ПК-584).

В целях предупреждения осложнения эпидемиологической обстановки по инфекционным заболеваниям в 2023 году главным государственным санитарным врачом по Республике Алтай приняты постановления:

- № 1 от 26.01.2023 «О проведении серологического мониторинга напряженности коллективного иммунитета к инфекционным заболеваниям в Республике Алтай в 2023 году»;

- № 7 от 02.02.2023 «О мерах по усилению пртивоэпидемического режима и предупреждению вспышечной заболеваемости в образовательных организациях на территории Республики Алтай»;

№ 14 от 20.03.2024 «Об организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по заболеваемости корью на территории Республики Алтай»;

№ 24 от 27.06.2024 «О дополнительных мерах профилактики энтеровирусной (неполио) инфекции в Республике Алтай».

Принимаемые меры по санитарной охране территории

Работа по санитарной охране территории проводится в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Комплексным и оперативным планом мероприятий по санитарной охране территории Республики Алтай на 2018-2022 годы, утверждённых распоряжением Правительства Республики Алтай от 11.07.2018 г. № 384-р.

Приграничными территориями в Республике Алтай являются Усть-Коксинский и Кош-Агачский районы. Усть-Коксинский район граничит с Катон-Карагайским районом Восточно-Казахстанской области неблагополучным по клещевым инфекциям (клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, сибирский клещевой тиф).

На территории Катон-Карагайского района имеются стационарно неблагополучные по сибирской язве пункты. В силу того, что граница между районами проходит по труднопроходимому горному хребту, сообщение между жителями районов и домашними животными ограничено, вероятность заноса опасных инфекционных инфекций (ОИИ) - минимальная.

Наибольшей опасности в плане завоза и распространения ОИИ подвергается Кош-Агачский район. Кош-Агачский район занимает юго-восточную часть Республики Алтай. Это единственный в республике район, имеющий границы с тремя зарубежными странами. Южные и юго-западные границы района выходят к государственным границам Китая (64 км с Алтайским районом Синьцзян-Уйгурского автономного района (СУАР), Монголии (320 км с Баян-Ульгийским аймаком), Казахстана (48 км с Катон-Карагайским районом Восточно-Казахстанской области). Граница между Кош-Агачским районом и Алтайским районом СУАР проходит по труднопроходимому горному хребту, в связи, с чем сообщение между жителями районов и домашними животными полностью отсутствует.

Через всю территорию Кош-Агачского района проходит Чуйский тракт, автодорога общегосударственного значения, по которому осуществляются грузопассажирские перевозки, как внутри района, так и между Россией и Монголией. На границе с Монголией имеется один МАПП «Ташанта», через которую за сутки, в разные периоды года, проходит до 100 единиц автотранспорта.

Приняты дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска через государственную границу в МАПП «Ташанта». За 2023 год сотрудниками Санитарно-карантинного пункта произведен осмотр 33577 транспортных средств. При осмотре 94714 граждан выявлено 2 человека с подозрением на инфекционные заболевания. Проведены противоэпидемические мероприятия.

В 2023 году ввезено через границу из Монголии 1537 партий грузов, подлежащих санитарно-карантинному контролю. Ввоз 10 партий грузов общим объемом 28678 тонн был запрещен или приостановлен из-за несоответствия продукции заявленной товаросопроводительной документации.

Сопредельные с Кош-Агачским районом территории Монголии и Китая являются энзоотичными по чуме. Эпидемиологические осложнения по чуме с летальными исходами регистрируются в Монголии и Китае практически ежегодно. На данных территориях имеются стационарно-неблагополучные по сибирской язве пункты, хозяйства не благополучные по бруцеллёзу КРС. Имеют место случаи перепаса скота с монгольской стороной.

На территории Кош-Агачского района расположен Горно-Алтайский высокогорный природный очаг чумы смешанного сурочье-пищухового типа.

В настоящее время Горно-Алтайский очаг наиболее активен как в эпизоотическом, так и в эпидемическом отношении, из всех природных очагов чумы в Российской Федерации.

Сохраняется постоянная угроза как завоза и распространения ОИИ, так и возникновения местных случаев чумы среди населения района.

Оценка эпидемиологической и эпизоотологической ситуации по чуме, другим природно-очаговым инфекциям, контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой на территории района осуществляется Алтайской противочумной станцией, Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора в Республике Алтай в Кош-Агачском, Улаганском районах и филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в Кош-Агачском районе во взаимодействии с медицинскими организациями района.

Основными контингентами риска заболевания чумой остаются животноводы и члены их семей, периодически перемещающиеся по территории очага (до 4 раз в год) на новые пастбища.

В границах, выявленных на настоящее время эпизоотических участков размещено около 170 стоянок. Общее число животноводов с членами семей, подвергающихся здесь риску заболевания чумой, составляет около 900 человек.

Вокруг стоянок, располагающихся на участках выявленных эпизоотий в 2016–2022 гг., проведена барьерная полевая дезинсекция входов нор. С людьми проводились беседы по вопросам диагностики и профилактики чумы.

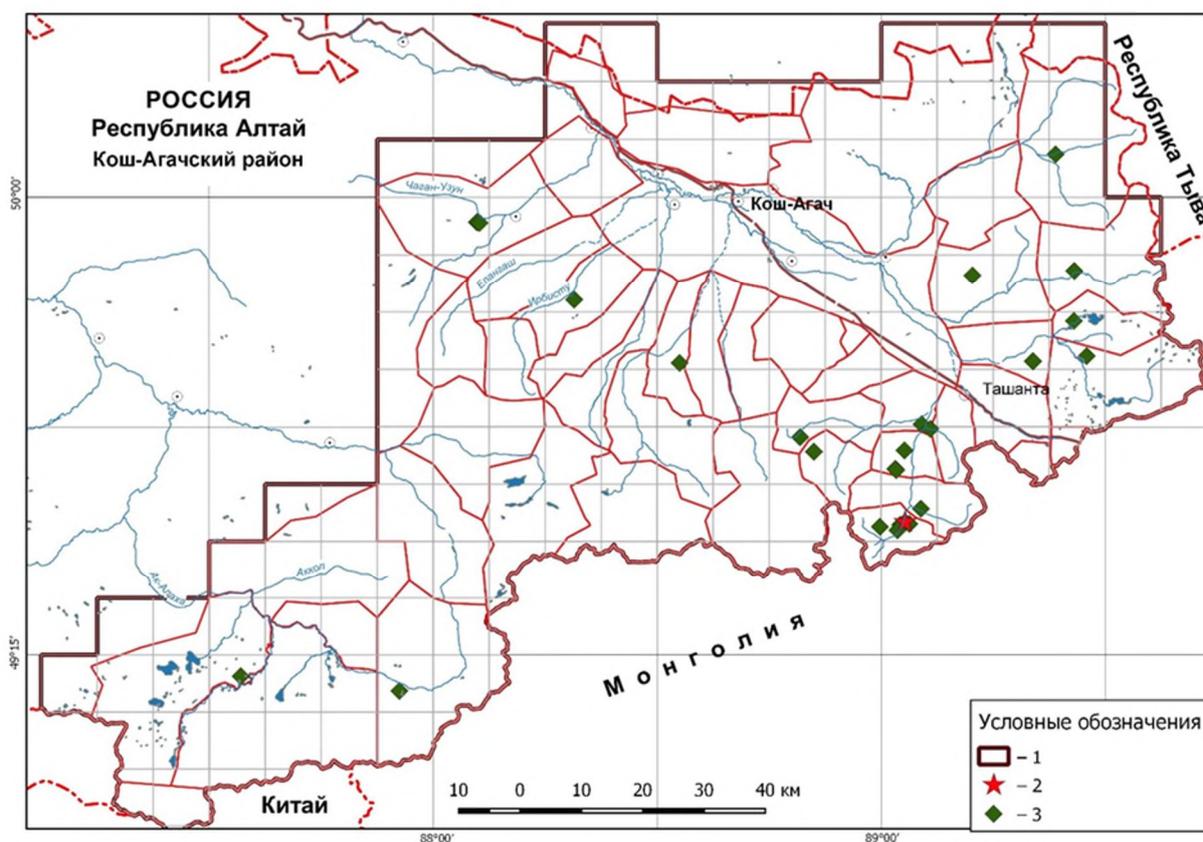


Рис. 129. Места выделения чумного микроба и обнаружения положительных результатов на чуму методом ПЦР в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге чумы в 2022 г.: 1 – граница очага; 2 – места обнаружения ДНК чумного микроба; 3 – место изоляции штамма *Y. pestis* ssp. *pestis*.

С июня до середины августа (время риска) число жилых стоянок на равнинных участках низкогорий увеличивается: летние стоянки располагаются в зоне горных степей в низовьях рек Юстыд, Богуты, Тархата, Елангаш, Бар-Бургазы и др. Территориями риска остаются участки вершины рр. Уландрык, Малых и Больших Шибет, Елангаш, Ирбисту и Сербисту, Бар-Бургазы. К концу августа – началу сентября происходит заселение высокогорных пастбищ, где численность сурка выше. В этой связи для отслеживания сезонных особенностей миграций животноводов с середины июня до середины августа

территория очага остается под наблюдением специалистов эпид-зоогруппы Алтайской противочумной станции.

Вакцинация населения Кош-Агачского района против чумы проводилась силами районной медицинской службы. Применялся только накожный метод вакцинации.

За период проведения кампании привито в Республике Алтай 17484 человек, в том числе 981 человек временного населения. В Кош-Агачском районе вакцинировано против чумы 16501 (план 16500) человек, в т.ч. 5570 детей (план - 5569). План выполнен на 100,0 %.

Военнослужащие воинской части, пограничного отряда и погранзастав вакцинировались общей медицинской сетью района при участии медицинской службы Горно-Алтайского погранотряда.

Подготовка по чуме и другим особо опасным и зооантропонозным инфекциям медицинского персонала всех уровней осуществлялась в форме семинаров, консультаций, инструктажей на рабочем месте и тренировочных занятий с введением «условного больного». Дополнительно со всеми медицинскими работниками ФАПов, СВА, УБ БУЗ РА «Кош-Агачская РБ» проведены теоретические и практические занятия с принятием зачетов, 3 семинара.

В целом проведена проверка и оценка противоэпидемической готовности 82 санитарно-профилактических и лечебно-профилактических учреждений к проведению мероприятий в случае выявления больного (подозрительного) на болезни, вызывающие чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Проверялось наличие и реальность оперативных планов, схем оповещения, функциональных обязанностей медработников, обеспеченность памятками. Количество и укомплектованность укладок противочумными костюмами I-го типа, наличие и набор дезсредств и дезаппаратуры, ёмкостей для их приготовления и обработки защитной одежды, укомплектованность укладок для забора материала, средств личной и симптоматической терапии.

Организовано и проведено 22 семинара и 71 тренировочное практическое занятие с охватом 878 слушателей. Проинструктировано по профилактике чумы на рабочих местах – 1088 медицинских работников.

С работниками клинических лабораторий проведены занятия по соблюдению требований биологической безопасности при работе с материалом подозрительным на заражённость возбудителями I-II групп патогенности с последующим принятием зачётов и подготовкой приказа о допуске к работе с таким материалом.

31 мая 2023 г. в Кош-Агачском районе Республики Алтай проведены тренировочные учения по локализации эпидемического очага легочной чумы. Место проведения учения: ВА с. Кокоря Кош-Агачского района, БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» с. Кош-Агач, зимняя животноводческая стоянка в урочище «Юстыд», Ташантинский противоэпидемический отряд Алтайской противочумной станции. Цель учения: оценка готовности медицинских организаций (МО), санитарной службы Кош-Агачского района, Ташантинского противоэпидемического отряда Алтайской противочумной станции к проведению первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызывающее чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения (легочная чума).

В учениях были задействованы 15 организаций и администрация Кош-Агачского района. Общее число участников составило около 200 человек: специалисты Министерства здравоохранения РА, БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и др. инфекционными болезнями», Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в Кош-Агачском районе, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай, филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РА» в Кош-Агачском районе, БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница», фельдшерско-акушерский пункт с. Кокоря, работники администраций МО «Кош-Агачский район» и Кокоринского сельского поселения, члены СПК МО «Кош-Агачский район», МЧС Республики Алтай, подразделения МВД и МЧС Республики Алтай в Кош-Агачском районе, Алтайская противочумная станция,

специалисты ФКУЗ «Иркутский НИПЧИ» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ставропольский НИПЧИ» Роспотребнадзора, ФКУЗ «РосНИПЧИ» «Микроб» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ростовский-на-Дону научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора, жители с. Кокоря. Проведенное тренировочное учение с вводом условного больного показало, что службы МО «Кош-Агачский район» готовы к проведению мероприятий в случае выявления больных заболеваниями, вызывающими чрезвычайные ситуации в общественном здравоохранении (чума, легочная форма).

Этапы учения были показаны на республиканском телевидении, отражены в республиканских и районной СМИ на русском, алтайском и казахском языках.

Подготовка ветеринарных работников райСББЖ и сельских поселений, зоотехников в Кош-Агачском районе и в целом по Республике Алтай велась в форме инструктажей, бесед, лекций, семинаров по вопросам клиники, лечения и профилактики чумы верблюдов, а также бродячих собак и кошек, правилам забора, упаковки, транспортировки материала для лабораторного исследования, проведению текущей и заключительной дезинфекции, мерам личной безопасности при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, применению СИЗ. Охвачено всеми формами работы 62 ветеринарных работников.

Инструктажи по профилактике чумы проведены с работниками государственных учреждений и организаций, дислоцированных в районном центре и сельских поселениях, с сотрудниками национального парка «Сайлюгемский», природного парка «Зона покоя Укок».

В ежеквартальном режиме проводились заседания Санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Республики Алтай, где рассматривались вопросы об организации, проведении и эффективности профилактических противочумных мероприятий в природном очаге. Большое внимание уделялось санитарно-просветительной работе с населением, в первую очередь со школьниками (написание диктантов, выставка детских рисунков на тему профилактики чумы и др.).

В период с апреля по май 2023 г. проведен объезд зимних животноводческих стоянок, в июле – августе летних стоянок. Всем животноводам и фермерам под роспись вручалось уведомление о запрете охоты и об уголовной ответственности за браконьерскую охоту на сурка.

В преддверии туристического сезона все гостиницы и туристические базы района обеспечены памятками и буклетами по профилактике чумы, с сотрудниками коллективных средств размещения граждан регулярно проводились инструктажи, также, как и с работниками других организованных коллективов (МАПП «Ташанта», МВД, погранслужбы, воинской части и др.).

В 2023 г. распространено более 5 тыс. листовок и буклетов о чуме на русском, алтайском и казахском языках, по гостиницам и турбазам – дополнительно на английском языке. Проведено около 700 бесед с населением и туристами. В селах: Теленгит-Сортогой, Курай, Тобелер, Новый Бельтир, Мухор-Тархата, Ташанта, Кокоря, Ортолык, Старый Бельтир и в райцентре Кош-Агач проведены сходы жителей, посвященные информированию населения по вопросам профилактики чумы, безопасности пребывания в природном очаге. Прочитано 18 лекция в организованных коллективах Кош-Агачского района и Республики Алтай. Материалы по профилактике чумы (статьи, интервью, репортажи с учений и др.) давались по республиканскому телевидению (3), размещались в республиканской газете «Звезда Алтая» - 3 (еженедельная, тираж - 3100 экз); газете Кош-Агачского района "Чуйские зори" – 5 (еженедельная, тираж - 2450 экз), "Звезда Алтая" от 02.03.2022 г. – электронная газета; "Новости Горного Алтая", на платформах ВК – 391 подписчик, Telegram - 117 подписчиков; на сайтах Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, Алтайской противочумной станции, МО "Кош-Агачский район" – 1946 просмотров. Продолжается анкетирование организованного взрослого населения Кош-Агачского района по знанию сигнальных признаков чумы, условиям быта и осуществления хозяйственной деятельности на территории Горно-Алтайского природного очага чумы. Всеми видами санитарно-

просветительной работы в Кош-Агачском районе было охвачено около 16 тыс. человек. Общее количество охваченного санпросветработой населения по Республике Алтай составило более 63 тыс. человек.

Совместная, скоординированная работа учреждений и организаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Республики Алтай, администрации МО «Кош-Агачский район», других организаций и ведомств, выполнение «Комплексного плана мероприятий по оздоровлению Горно-Алтайского высокогорного природного очага чумы в Кош-Агачском районе в Республике Алтай в 2023 году», «Плана мероприятий («дорожная карта») по снижению рисков возникновения эпидемических осложнений на территории Горно-Алтайского природного очага чумы на 2019-2023 годы» позволили в 2023 году обеспечить санэпидблагополучие в регионе и не допустить эпидемиологических осложнений по чуме.

Меры, направленные на формирование здорового образа жизни населения Республики Алтай в 2023 году

Ежегодно в рамках государственного задания по обеспечению мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья граждан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» планомерно проводит ряд мероприятий как силами своих специалистов, так и совместно с другими организациями. Мероприятия включают проведение акций, конкурсов, лекций, бесед с населением, классных часов и встреч в учебных заведениях разного уровня, выходы на летние оздоровительные площадки при школах и в детские лагеря отдыха, работа со СМИ (публикации в республиканских газетах, записи на радио, публикации на странице ВКонтакте, на сайте Центра гигиены в Республике Алтай), изготовление пропагандистской продукции (санбюллетени, листовки, буклеты, видеоролики, аудиоролики), анонимное анкетирование населения в возрасте от 14 до 70 лет с последующим анализом и информированием населения через СМИ, во время проведения лекций с населением, докладах на круглых столах, совещаниях, а также в отдельном разделе ежегодного госдоклада «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и защиты прав потребителей на территории Республики Алтай».

В рамках всероссийского проекта «Демография», реализуемого с 2019 года, работа усилена, акцент сделан на проблеме питания, табакокурения, профилактике других неинфекционных заболеваний, эндемичных и сезонных инфекционных заболеваний.

За 2023 год проведено 602 мероприятия, в том числе:

- опубликовано на сайтах Управления Роспотребнадзора, Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай 310 материалов по темам календаря здорового образа жизни (всемирные и всероссийские памятные даты), по профилактике инфекционных и неинфекционных болезней, о правильном питании, пользе двигательной активности, правилах ведения ЗОЖ, результатах анкетирования и др.

- опубликовано в газетах 79 материалов по профилактике гриппа, ОРВИ, коронавируса, чумы, бешенства, результатах анкетирования населения, правильном питании и др.

- записано на радио 46 передач, приуроченных к всемирным датам по профилактике вредных привычек, инфекционных и неинфекционных заболеваний, правильном питании, адаптации школьников и др.;

- прочитано 300 лекций, проведено бесед (в том числе на классных часах) по профилактике инфекционных заболеваний, эндемичных для территории Республики Алтай, правилах ведения ЗОЖ, правильном питании и др.;

- в апреле организован и проведен Республиканский конкурс «Защита от клещевого энцефалита»;

- проведено анкетирование в школах Республики Алтай по вопросам фактического питания детей школьного возраста в организованных коллективах в школах Республики Алтай (совместно с Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай, ФГБУН «ФИЦ Питания и

биотехнологии» и ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора по вопросам реализации национального проекта);

- проведено 5 акций, посвящённых Всемирному дню борьбы с туберкулёзом (март, Шебалинский район), Всероссийскому дню трезвости (сентябрь, Шебалинский район), Всемирному дню без табака (май, Турочакский, Шебалинский районы), Всемирному дню здоровья (апрель, Онгудайский район – зарядка «Будь здоров!»);

- проведено 6 семинаров для медработников по профилактике коронавируса и гриппа, в том числе о вакцинации, Усть-Коксинский, Усть-Канский районы, август-сентябрь. В остальных муниципалитетах информация даётся на санитарно-противоэпидемической комиссии, во время сангигобучения, специально организованных встреч;

- проведено 1 мероприятие в детском оздоровительном лагере (игры-конкурсы, весёлые старты, конкурсная программа по вопросам правильного питания и ЗОЖ);

- распространено пропагандистской продукции (в том числе аудио-, видеороликов, санбюллетеней) – 38597 шт., по профилактике чумы, инфекций, передаваемых клещами, туберкулёза, коронавируса, гриппа, ОРВИ, пневмонии, употребления алкоголя и табака, правилам дезинфекции, тематике Всемирного дня здоровья.

Кроме того, здоровый образ жизни пропагандируется личным примером коллектива через участие в спортивных массовых мероприятиях «Кросс нации», «Лыжня России», всероссийских акциях («10000 шагов к жизни», «Всероссийский день ходьбы»), донорских акциях, внутриорганизационных спортивных мероприятиях (спартакиады, сдача норм ГТО, день физкультурника) с последующим освещением событий на странице ВКонтакте, сайтах Управления Роспотребнадзора и Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай.

В целях профилактики табакокурения, пресечения нарушений в сфере реализации табака и никотинсодержащей продукции в 2023 году проведены проверки без взаимодействия с юридическими лицами, 3 внеплановые проверки в отношении 42 предприятий, осуществляющих реализацию табака и никотинсодержащей продукции.

Выявлены нарушения:

- несоответствие маркировки по ТР ТС 035

- несоответствии цены в перечне продаваемой табачной продукции и на пачке, отсутствие информации о цене реализуемой табачной продукции в перечне (табачная продукция, никотинсодержащая и кальяны);

- открытая выкладка (демонстрация) табачной, никотинсодержащая и кальяны.

Проинспектировано 5760 пачек табачной продукции и 3276 шт. никатинсодержащей продукции.

При проверках были произведены отборы проб, 9 наименований продукции на исследование маркировки, установлено несоответствие требованиям технического регламента по маркировке по ТР ТС 0352.

По результатам проверок составлено 4 протокола на должностных лиц (ИП Татьянакина Т.Г., ИП Тишков И.А.) по ст.14.8 ч.1 и 14.53 ч.1 и ч.1 сь.14.43 КоАП РФ, протоколы рассмотрены, вынесены постановления в виде предупреждения (в соответствии со ст. 4.1, 4.4, 4.1.1ч.2 ст. 3.4 КоАП РФ).

В сентябре 2023 г. 4 магазинах ООО«АЛЬФА-М» выявлены нарушения пп.2 ч.7 ст.19 Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ (запрет розничной торговли табачной продукцией или никотинсодержащей продукцией, кальянами, устройствами для потребления никотинсодержащей продукции на расстоянии менее чем сто метров по прямой линии без учета искусственных и естественных преград от ближайшей точки, граничащей с территорией, предназначенной для оказания образовательных услуг). По фактам выявленных нарушений юридическому лицу выдано предостережение. Проверка выполнения предостережения в ноябре показала, что нарушения не устранены. Подано исковое заявление в суд на понуждение устранить нарушения.

В настоящее время в Горно-Алтайске выявлены еще 4 предприятия, реализующие табак на расстоянии менее 100 метров от образовательных организаций (магазины «Аникс»,

«Пятерочка», «Бристоль», «Мария-Ра»). Всем предприятиям выданы предостережения. Работа продолжается.

В 2023 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» продолжено проведение анонимного анкетирования среди населения региона по вопросам употребления табака, отношения к никотинсодержащей продукции и курильщикам.

Возраст участников опроса составил от 14 до 70 лет. Всего было опрошено 1190 человек, в том числе 492 мужчины, 698 женщин. Основную часть составили подростки 14-17 лет, почти в 2 раза меньше – женщины, в 4 - мужчины от 18 до 54 лет. При анализе результатов группы были объединены по полу без учёта возраста.

В женской выборке количество пробовавших курить составило 30,7 % (в 2022 – 34,5 %), курящих в настоящее время – 11,5 % (в 2022 – 8,9 %). Возраст начала курения чаще всего выпадает на 13-16 лет. Самый распространённый ответ о причинах начала курения - «просто». Из близких родственников курящими отметили отцов (39,3 %), матерей (16,0 %) и братьев (15,2 %), у 30,7 % опрошенных курят другие родственники, у 29,5 % никто не курит.

Учитывая высокую популярность электронных сигарет и других средств доставки никотина среди подростков и молодёжи, в ходе анкетирования у участников опроса выясняли мнение о причинах распространения этих средств. 12,6 % уверены, что «электронка» безвредна для курильщика, 11,5 % - безвредна для окружающих, 9,2 % считают, что вейпы и айкосы можно курить там, где курить запрещено, 8 % - что они помогают бросить курить, 6,3 % убеждены, что электронные сигареты не содержат никотин. Однако 60,7 % респондентов не согласны ни с одним из высказываний и считают их мифом. Кроме того, участники опроса считают, что получать никотин через электронные устройства модно (47,9 %), можно приобрести их в свободном доступе (23,2 %), дают возможность выделиться из толпы (22,6 %) и в то же время быть «как все» (17,2 %), позволяют расслабиться (15,2 %), широко рекламируются (13,5 %).

Чуть более половины (57,0 %) девушек и женщин считают курение вредной привычкой, другая половина (53,6 %) считает курение зависимостью. В то же время 73,4 % опрошенных не знают, куда обращаться за помощью в отказе от курения, а 61,0 % не стали бы обращаться за помощью к медикам для лечения никотиновой зависимости.

По-прежнему, большая часть относится к курильщикам равнодушно (61,6 %), но встречаются и другие эмоции: жалость (13,8 %), презрение (11,7 %), одобрение (7,2 %), гнев (6,6 %). Равнодушное отношение к курильщикам выражается и в других высказываниях и процентных соотношениях. Так, 51,9 % анкетированных считает, что курение – дело курильщика, их не касается, 24,3 % считают, что бесполезно делать замечание, проще отойти в сторону, почти по 17 % набрали мнения о том, что не известно, какая будет реакция на замечание и жалко курильщика, это зависимый от никотина человек, 13,2 % не хотят вызывать агрессию курильщика своими замечаниями.

Несмотря на выше описанные эмоции по отношению к курящим, большая часть женской половины (69,9 %) не стала бы заниматься продажей табачных изделий. Их аргументами стали такие, как: «вредно для здоровья», «не хочу быть распространителем табака», «будут проблемы с государством», «не поощряю распространение курения среди молодёжи», «не вижу смысла» и другие подобные высказывания. В значительном меньшинстве (7,7 %) оказались те, кто стал бы продавать табачные изделия, зная о негативных последствиях употребления табака. Самый распространённый аргумент – материальная выгода. Отдельно стоят высказывания: «вынужден продавать, потому что работаю продавцом», «курение – выбор курильщика, каждый выбирает сам».

В мужской выборке количество пробовавших курить составило 40,7 % (62,8 %), курящих в настоящее время – 23,6 % (38,5 %). Возраст начала курения чаще всего выпадает на 14-16 лет. Самый распространённый ответ о причинах начала курения - «не знаю, просто». Из близких родственников курящими отметили отцов (42,7 %), матерей (13,0 %) и братьев (16,7 %), у 26,8 % опрошенных курят другие родственники, у 30,5 % никто не курит.

Процентное распределение причин распространения и высокую популярность электронных сигарет и других средств доставки никотина среди подростков и молодёжи, получилось следующим. 13,0 % уверены, что «электронка» безвредна для курильщика, 19,5 % - безвредна для окружающих, 11,0 % считают, что вейпы и айкосы можно курить там, где курить запрещено, 10,6 % - что они помогают бросить курить, 11,8 % убеждены, что электронные сигареты не содержат никотин, лишь 44,7 % респондентов не согласны ни с одним из высказываний и считают их мифом. Кроме того, участники опроса считают, что получать никотин через электронные устройства модно (39,8 %), можно приобрести их в свободном доступе (21,1 %), дают возможность выделиться из толпы (19,5 %) и в то же время быть «как все» (22,4 %), позволяют расслабиться (15,4 %), широко рекламируются (15,0 %). Из других высказываний можно отметить «молодёжно», «стильно», «выглядеть круто».

Чуть более половины (54,5 %) юношей и мужчин считают курение вредной привычкой, 42,7 % считают курение зависимостью. В то же время 69,1 % опрошенных не знают, куда обращаться за помощью в отказе от курения, а 69,5 % не стали бы обращаться за помощью к медикам для лечения никотиновой зависимости.

По-прежнему, большая часть относится к курильщикам равнодушно (53,3 %), но встречаются и другие эмоции: жалость (14,2 %), презрение (13,4 %), одобрение (14,2 %), гнев (9,8 %). Равнодушное отношение к курильщикам выражается и в других высказываниях и процентных соотношениях. Так, 48,8 % анкетированных считает, что курение – дело курильщика, их не касается, 26,8 % считают, что бесполезно делать замечание, проще отойти в сторону, 13,0 % набрало мнение о том, что не известно, какая будет реакция на замечание, 17,1 % - жалко курильщика, это зависимый от никотина человек, 15,9 % не хотят вызывать агрессию курильщика своими замечаниями.

В то же время большая часть мужской половины (56,1 %) не стала бы заниматься продажей табачных изделий. Их аргументами стали такие как: «вредно, плохо для здоровья», «не хочу травить», «губит детей и взрослых», «я за ЗОЖ» и другие подобные высказывания. В значительном меньшинстве (11,0 %) оказались те, кто стал бы продавать табачные изделия, зная о негативных последствиях употребления табака. Самый распространённый аргумент – материальная выгода. Отдельно стоят высказывания: «человек сам пришёл в магазин и знал о последствиях», «итак этим занимаюсь».

Подводя итоги анализа анкетирования, следует отметить, что показатели в обеих выборках остаются на уровне 2022 года. Исключение составляют количество пробовавших курить (снизилось в 2023 году) и количество курящих в настоящее время (увеличилось в 2023 году), особенно значительно среди мужчин. Так же следует отметить, что в мужской части выборки повысилось количество одобряющих курение, в обеих группах увеличилось количество тех, кто жалеет курильщиков. В целом, остаётся высокий риск вреда для здоровья от употребления никотина среди юношей и мужчин. По-прежнему, популярность электронной продукции по доставке никотина среди подростков и молодёжи считается модным, а в некоторых случаях (особенно среди подростков) – безвредным для окружающих и курильщика. Большая часть респондентов не стала бы заниматься распространением никотинсодержащей продукции, понимая, что это вредит здоровью. Однако существует определённый процент тех, кто всё-таки стал бы продавать ее для собственного обогащения (особенно среди подростков).

Пристальное внимание уделяется вопросам питания населения, в частности обучающихся. В 2023 году санитарной службой Республики Алтай совместно с ФГБУН «ФИЦ Питания и биотехнологии» и ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора проведено анонимное анкетирование руководителей образовательных учреждений, обучающихся и их родителей, операторов питания в общеобразовательных учреждениях.

В 2023 г. в Республике Алтай наряду с другими 84 регионами в рамках национального проекта «Демография» были проведены исследования по оценке фактического питания детей школьного возраста в 50 школах и у 2 организаторов питания в 8 муниципальных районах и г. Горно- Алтайске. В ходе исследований проведены интервью (опрос) в 50 школах с 1526

учениками 2, 5 и 10 классов и их родителями, а также с руководителями общеобразовательных организаций и операторами питания.

Детально изучались вопросы школьного и внешкольного питания детей, структура и режим питания, пищевые привычки и пищевое поведение школьников, продукты и блюда, которым отдается предпочтение детьми, частота потребления продуктов, источников витаминов и микронутриентов, а также продуктов источников повышенного поступления в организм соли и сахара, насыщенных жирных кислот.

Согласно индивидуализированному краткому отчету, подготовленному ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, выявлены основные типовые факторы риска, которые напрямую связаны с проблемами организации питания школьников Республики Алтай, и требующие коррекции:

1) По анкетам для руководителей общеобразовательных организаций:

- крайне низкий охват горячим питанием старшеклассников (65%) и учеников среднего звена (76 %);

- недостаточно активно внедряются востребованные школьниками инновационные формы организации питания – питание по выбору (10 %) и в формате шведского стола (0%);

- ассортимент дополнительного питания не в полной мере отвечает принципам здорового питания;

2) По анкетам, предназначенным для организаторов питания:

- отсутствие единого стандарта лабораторного контроля по показателям качества и безопасности пищевых продуктов, поставляемых в общеобразовательные организации;

3) По анкетам, предназначенным для школьников и их родителей выявлены основные причины, по которым школьники не удовлетворены качеством питания в школьной столовой, среди которых лидирующее положение занимают проблемы большой скученности детей во время приема пищи ввиду недостаточности площадей (26,4 на 100 респондентов), остывшей еды (23,8 на 100 респондентов), не хватает времени (19,9 на 100 респондентов), невкусная еда (15,7 на 100 респондентов).

37,6 % респондентов дали предложения по улучшению питания школьников, среди которых лидирующее положение занимают: вариативное питание (85,4 %), наличие горячих блюд в ассортименте дополнительного питания (81,4%), увеличение продолжительности перемен для приема пищи (62,5 %).

С целью улучшения качества питания детей в образовательных организациях региона в адрес Правительства Республики Алтай, Министерства образования и науки Республики Алтай направлены указанные результаты проведенных исследований с предложением разработки Дорожной карты, включающей в том числе определение индикаторных показателей эффективности проводимых мероприятий (соблюдение принципов здорового питания, показатели удовлетворенности детей организацией питания, распространенность избыточной массы тела и ожирения, низкие показатели несъедаемости).

В целях предупреждения возникновения массовых неинфекционных заболеваний, Роспотребнадзором по Республике Алтай организована деятельность по формированию у населения региона мотиваций к ведению здорового образа жизни через объединенные усилия органов власти Республики Алтай, местного самоуправления и общества, вовлечение граждан в систематические занятия физической культурой и спортом. Повышение ресурса жизнедеятельности граждан региона.

На территории Республики Алтай совместно с Центром общественного здоровья и администрациями муниципальных образований на период с 2020 по 2024 годы разработана, утверждена и реализуется Региональная программа «Укрепление общественного здоровья».

В 2023 году ограничения на проведение массовых спортивных мероприятий были сняты, поэтому удалось не только сохранить стабильность в развитии видов спорта, но и увеличить количество спортивных массовых мероприятий и число лиц, занимающихся физкультурой и спортом во всех возрастных группах по сравнению с 2022 годом.

По данным комитета по физической культуре и спорту Республики Алтай, в регионе по состоянию на 1 февраля 2023 года 105878 человек занимаются физической культурой и спортом. Из них в возрасте 3-15 лет – 40315 человек, 16-18 лет – 7884 человек, 19-29 лет – 21005 человек, 30-54 (женщины) и 59 (мужчины) лет – 28775 человек, 55 (женщины), 60 (мужчины)-79 лет – 7833 человека, 80 лет и старше – 66 человек.

В Республике Алтай культивируются 88 видов спорта, из них 40 видов имеют государственную аккредитацию. В регионе 59 общеобразовательных организаций имеют спортивные клубы, 20 организаций дополнительного образования детей и осуществляющих спортивную подготовку, 18 физкультурно-спортивных клубов (включая 8 фитнес-клубов, 7 детских и подростковых, 4 другие спортивные организации, в том числе адаптивной физкультуры и спорта).

В 2023 году проведено 93 официальных спортивных мероприятия (республиканские соревнования, кубок, чемпионат, первенство Республики Алтай, тренировочные мероприятия) с участием 5306 человек; 2365 спортсменов спортивных сборных команд Республики Алтай приняли участие в 14 спортивных мероприятиях всероссийского и международного уровня, в 98 межрегиональных спортивных мероприятиях, в том числе проводимых на территории Республики Алтай.

В 2023 году в Республике Алтай впервые проведены открытые республиканские соревнования по Регболу (май, СОК «Атлант», с. Майма), первенство Республики Алтай по фигурному катанию на коньках (02 мая, СОК «Атлант», с. Майма), межрегиональный фестиваль культуры и спорта памяти В.Б. Челчушева (02-04 июня, с. Улаган, с участием спортсменов Республики Саха-Якутия, Тыва, Бурятия), эстафета ГТО включена в программу XIX Олимпиады спортсменов Республики Алтай (30 июня по 02 июля, с. Усть-Кокса), чемпионат России по 3Д стрельбе из лука (8-11 июня, Онгудайский район, с. Каракол), чемпионат Республики Алтай по пляжному волейболу (08-09 июля, г. Горно-Алтайск), чемпионат Республики Алтай по пилонному спорту (май, г. Горно-Алтайск).

С целью развития массового спорта в регионе прошли массовые соревнования: XXXXI открытая Всероссийская массовая лыжная гонка «Лыжня России», Всероссийский день бега «Кросс нации», Всероссийский день ходьбы, Всероссийские массовые соревнования по баскетболу «Оранжевый мяч», Всероссийский день самбо, Российский Азимут, Забег. РФ. Количество участников составило более 5000 человек.

Особо значимые и крупные спортивно-массовые соревнования, в которых приняли участие около двух тысяч человек: XIX летняя Олимпиада спортсменов Республики Алтай, приуроченная 100-летию образования государственного органа управления в сфере физической культуры и спорта; День физкультурника; весёлые старты, посвящённые Всероссийскому Дню матери; республиканская спартакиада среди граждан пожилого возраста; республиканский турнир по хоккею с мячом памяти участкового уполномоченного полиции межмуниципального отдела МВД России «Онгудайский» капитана полиции Корчагина Евгения Юрьевича; традиционный республиканский турнир «Учитель» по самбо, посвященный тренерам-преподавателям и 60-летию самбо Республики Алтай, Спартакиада органов государственной власти.

В 2023 году в Республике Алтай продолжена работа по реализации регионального плана мероприятий по внедрению и реализации комплекса ГТО, в рамках которого были проведены:

- несколько тематических площадок при проведении массовых мероприятий («Крымская весна», «День Победы» и др.), в которых приняло участие в выполнении норм ГТО более 150 человек;

- региональный фестиваль ГТО среди трудовых коллективов, государственных гражданских служащих Российской Федерации и муниципальных служащих, для лиц в возрасте от 25 до 59 лет, в котором приняло участие более 60 человек со всех муниципальных образований Республики Алтай;

- в июле 2023 года - региональный этап фестиваля ГТО среди лиц с нарушением слуха, после чего команда Республики Алтай приняла участие в Фестивале Всероссийского физкультурного – спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» среди лиц с нарушением слуха, проходившим с 10 августа по 13 августа 2023 года в г. Кемерово (Кемеровская область), где команда Республики заняла 3 место в смешанной эстафете;

- командное первенство по сдаче нормативов испытаний ГТО при проведении Регионального этапа Спартакиады пенсионеров, в котором приняли участие более 50 человек в возрасте, старше 65 лет;

- в августе 2023 года - региональный этап фестиваля ВФСК ГТО среди обучающихся образовательных организаций Республики Алтай, победители были направлены в детский лагерь Артек для участия во Всероссийском этапе;

- в сентябре - фестиваль ВФСК ГТО среди зональных центров и военно-патриотических клубов. Общий охват участников в указанных мероприятиях составил более 500 человек;

- 14 октября был проведен фестиваль ГТО среди лиц старшего возраста в рамках месячника пожилого человека.

- в декабре - фестиваль ГТО среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, где приняли участие 4 категории: лица с нарушением зрения, слуха, с нарушением опорно-двигательного аппарата («колясочники» и «протезники»). Общее количество участников составило более 30 человек.

В настоящее время в республике Алтай в системе ГТО зарегистрировано более 26000 человек, приняли участие в выполнении нормативов ГТО 15502 человек, количество знаков отличия 5448.

Основные результаты осуществления федерального государственного надзора в области обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор в 2023 году осуществлялся с особенностями, установленными Постановлением Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля", предусматривающего проведение плановых контрольных (надзорных) мероприятий только в отношении объектов контроля, отнесенных к категориям чрезвычайно высокого и высокого риска, внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий исключительно при условии согласования с органами прокуратуры при непосредственной угрозе причинения вреда жизни и тяжкого вреда здоровью граждан, по фактам причинения вреда жизни и тяжкого вреда здоровью граждан.

Количество контрольных (надзорных) мероприятий (далее - КНМ) в отношении юридических лиц, индивидуальных предпринимателей по осуществлению федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2023 году по сравнению с 2022 годом снизилось в 2,4 раза (2023 г. – 148, 2022 – 366, 2021 – 801). По отношению к 2021 году количество контрольных (надзорных) мероприятий снизилось в 5,4 раза.

Главной причиной снижения КНМ в 2023 году послужило действие Постановления Правительства РФ от 10.03.2022 N 336 "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля", ограничивающего проведение контрольных (надзорных) мероприятий.

Удельный вес КНМ, проведенных по контролю за соблюдением законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее - за соблюдением санитарного законодательства), составил в 2023 г. - 98% (2022 г. – 100%).

Удельный вес проведенных плановых и внеплановых КНМ по контролю за соблюдением санитарного законодательства за последние 3 года представлен в таблице 130

Доля проведенных плановых и внеплановых КНМ за соблюдением санитарного законодательства в 2021-2023 гг., %

	2021	2022	2023
Плановые проверки	290	72	88
Внеплановые проверки	511	294	60
Всего	801	366	148

Доля плановых КНМ, проведенных на объектах надзора, отнесенных к категории чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска составила - 100%, из числа запланированных в плане на 2023 год.

В целях обеспечения государственного контроля (надзора) в 2023 г. к проведению 148 контрольных (надзорных) мероприятий привлекались эксперты ФБУЗ, что составило 100% (2022 – 353 (96,5%), 2021 г. - 670 (82,7%)).

В результате, при 148 проведенных КНМ в 138 КНМ (93%) выявлено 1040 нарушений санитарного законодательства. Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований за последние 3 года представлено в табл. 131.

Так, на фоне снижения количества контрольных (надзорных) мероприятий среднее количество нарушений, выявленных в ходе одного КНМ увеличилось по сравнению с 2022 годом в 1,5 раза (7,5 нарушений на одно КНМ (в 2022 г. – 4,8 нарушения на одно КНМ).

Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований в 2021-2023 гг.

Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	2021	202	2023	Темп прироста/снижения в 2023 г. (к 2021 г.)
Всего, в т.ч.:	4271	926	1040	-76

Наибольшее количество нарушений Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в 2023 г. выявлены по ст. 24 - 321 (30,9%), ст. 17 - 309 (29,7%), ст. 15 - 223 (21,4%).

В 2022 г выявлены по ст. 28 - 331 (36%), ст. 17 - 174 (19%), ст. 24 - 103 (11%). В 2021 г. выявлены по ст. 15 – 1446 (33,8%), ст. 28 – 856 (20%), ст. 17 - 588 (13,8%).

Удельный вес выявленных нарушений по статьям Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» представлен в табл. 132.

Должностные лица Управления для устранения нарушений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения использовали все меры административного воздействия, предусмотренные законодательством.

Доля выявленных нарушений санитарного законодательства по статьям Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в 2021-2023 гг., %

Статьи	2021	2022	2023
Статья 15	33,8	7	21,4

Статья 17	13,8	19	29,7
Статья 19	0,4		1,3
Статья 20	0,07		
Статья 21	4,2	0,32	
Статья 22			
Статья 24	5,3	11	30,9
Статья 25	0,2	0,43	
Статья 27			
Статья 28	20	36	7,5
Нарушение иных требований закона	22	27	9,2

За нарушения санитарного законодательства составлено 286 протоколов об административном правонарушении в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (2022 г. - 612, 2021 г. - 2983).

Вынесено постановлений о назначении административных наказаний - 419 (2022 г. – 701, 2021 г. - 2775), в том числе 102 в виде предупреждения (2022 г. – 147, 2021 г. - 218) и 317 в виде административных штрафов (2022 г. – 554, 2021 г. - 2557).

Общая сумма наложенных в 2023 г. штрафов составила 2138,2 тыс. рублей (2022 г. 1003,6 тыс.рублей, 2021 г. – 4379,1 тыс. рублей), уплаченных – 1414,1 тыс. рублей с учетом количества взысканных штрафов, назначенных в предыдущем году (2022 г. – 1003,5 тыс.рублей, 2021 г. – 3795,1 тыс. рублей).

Направлено на рассмотрение в судебные органы 28 дел об административных правонарушениях (2022 г. – 44, 2021 г. - 296), по которым судами принято положительное решение о назначении административного наказания - 26 (2022 – 37, 2021 г. - 242).

Вынесено 76 представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2022 г. – 113, 2021 г. - 255).

Таким образом, отмечается снижение принятых мер административного воздействия по выявленным правонарушениям в отчетном году, в сравнении с 2021 годом, что обусловлено ориентацией деятельности на профилактику правонарушений.

Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов надзора

На надзоре Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай в 2023 году находилось 6 061 объектов (2022 г. – 7 421, 2021 г. – 9 461).

В соответствии с Правилами отнесения деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и (или) используемых ими производственных объектов к определенной категории риска или определенному классу (категории) опасности (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2016 №806 «О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» и в соответствии с Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2021 № 1100 объекты надзора в 2023 году отнесены к следующим категориям:

- объекты чрезвычайно высокого риска – 1095 (18%) (2022 г. - 1095 (14,7%), 2021 г. - 937 (10%), среди них основную долю составили объекты детских и подростковых учреждений - 48%, объекты коммунального и социального назначения – 33% (в 2022 г. объекты детских и подростковых учреждений - 48%, объекты коммунального и социального назначения – 26,5%, в 2021 г. объекты детских и подростковых учреждений – 55%, объекты коммунального и социального назначения – 30%);

- объекты высокого риска - 1008 (16%) (2022 г. - 542 (7%), 2021 г. - 528 (5,6%)), среди них основную долю составили объекты здравоохранения – 84%, объекты коммунального и социального назначения – 14% (в 2022 г. объекты здравоохранения – 48%, объекты коммунального и социального назначения – 37%, в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения - 93%);

- объекты значительного риска - 258 (4%) (2022 г. - 806 (11%), 2021 г. - 1038 (11%)), среди них основную долю составили объекты коммунального и социального назначения - 47%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 32% (в 2022 г. объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 56%, объекты коммунального и социального назначения - 37%, в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения составляли 54%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 43%.

- объекты среднего риска - 469 (7%) (2022 г. - 1747 (23,5%), 2021 г. - 2117 (22%)), среди них основную долю также, как и в прошлом году объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 34%, объекты промышленности и сельского хозяйства - 30% (в 2022 г. - объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 72%, промышленные предприятия - 16,5%, в 2021 г. объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 67%, коммунального и социального назначения - 16%).

- объекты умеренного риска – 490 (8%) (2022 г. - 1349 (18%), 2021 г. - 1668 (17,6%)), среди них основную долю составили объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 32%, объекты промышленности и сельского хозяйства - 28% (в 2022 г. объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 54%, объекты коммунального и социального назначения - 23%, в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения - 39%, объекты транспортных средств - 28,7%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 19%, промышленные предприятия - 16%);

- объекты низкого риска - 2741 (45%) (2022 г. - 1882 (25,3%), 2021 г. - 3173 (33,5%)), среди них основную долю составили объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 43%, объекты коммунального и социального назначения – 28%, (в 2022 г. - объекты коммунального и социального назначения – 31,5%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами - 28%, в 2021 г. объекты коммунального и социального назначения - 92%).

Распределение объектов надзора в сравнении с 2021-2023 годами представлено в таблице 133.

Таблица 133

Доля объектов надзора по категориям риска в 2021-2023 гг., %

Распределение объектов по категориям риска	2021	2022	2023
Чрезвычайно высокого риска	10	14,7	18
Высокого риска	5,6	7	16,6
Значительного риска	11	11	4,2
Среднего риска	22	23,5	7,7
Умеренного риска	17,6	18	8
Низкого риска	33,5	25,3	45,2

В 2023 году из числа стоящих на надзоре и учтенных в Федеральном реестре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей объектов хозяйствующих субъектов (6061) основную долю составили объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 53%, объекты коммунального и социального назначения - 38%, детские и подростковые организации - 10%, промышленные предприятия - составили 6%, объекты транспортных средств – 2%.

В 2022 году из числа стоящих на надзоре и учтенных в Федеральном реестре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей объектов хозяйствующих субъектов (7421) основную долю составили объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 43,5%, объекты коммунального и социального назначения - 28,7%, детские и подростковые организации - 8%, промышленные предприятия - составили 7,8%, объекты транспортных средств – 5%.

В 2021 году из числа стоящих на надзоре и учтенных в Федеральном реестре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей объектов хозяйствующих субъектов (9461) основную долю составили объекты коммунального и социального назначения - 55%, объекты производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 25,7% и детские и подростковые организации – 7%. Промышленные предприятия - составили 6,7%, а объекты транспортных средств – 5%.

Распределение объектов надзора по основным видам экономической деятельности за последние 3 года представлены на рис. 130.

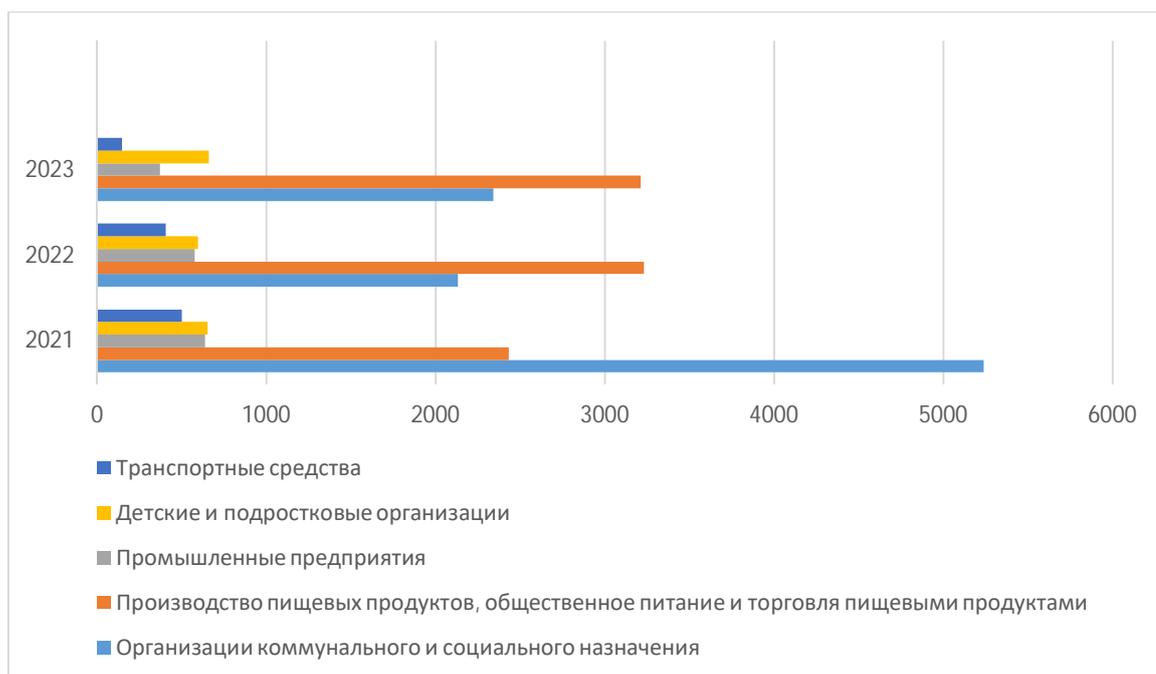


Рис. 130. Количество объектов надзора по видам экономической деятельности в 2021-2023 гг.

Сведения об организации деятельности по профилактике рисков причинения вреда (ущерба)

В целях реализации Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору) на 2023 год, утвержденной Роспотребнадзором, Управлением проводилось информирование юридических лиц, индивидуальных

предпринимателей по поводу обязательных требований в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, в том числе:

- направлено 515 информационных писем;
 - проведено 12 семинаров, 8 «круглых столов», 56 встреч с контролируемыми лицами, 22 лекции;
 - 290 публикаций в СМИ, в сети Интернет, на сайте Управления;
 - роздано 450 памяток и другой наглядной информации плакатов, буклетов и другой наглядной информации в целях информирования предпринимательского сообщества;
 - проведено 29 «горячих линий»;
 - организовано 30 выступлений по радио и 3 по телевидению;
 - проведено 4 акции «День открытых дверей для предпринимателей».
- Всего проведено 1419 мероприятий по информированию (2022 год – 1512, 2021 год - 1004).

В рамках работы «горячей линии» консультации получили 1026 предпринимателей и руководителей юридических лиц.

Активное консультирование предпринимателей и сотрудников предприятий проводилось в ходе работы выездной общественной приемной.

Приемная работала на основании решения совещания с представителями турбизнеса Республики Алтай, в период и в преддверии туристического сезона 2023 (с апреля по сентябрь), в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и соблюдения прав потребителей на территории региона. Прием на туристических база региона и в объектах придорожного сервиса проводили специалисты Роспотребнадзора совместно представителями Министерства природных ресурсов, экологии и туризма Республики Алтай в течение туристического сезона. В ходе выездных приемных проводились беседы с персоналом и гостями, разъяснялись требования к оказанию туристических услуг, права потребителей. Мероприятиями охвачено порядка 12 объектов туристической инфраструктуры. Консультациями охвачено 15 представителей туристической индустрии.

В ежеквартальном режиме проводится обобщение правоприменительной практики: сбор данных об организации и проведении мероприятий по контролю (надзору), о направлении предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, об обжаловании результатов мероприятий по контролю.

За 2023 год дважды (в марте и в ноябре) прошли заседания Общественного совета по взаимодействию с предпринимательством и гражданским обществом.

В заседаниях приняли участие представители регионального правительства, надзорных ведомств, регионального отделения Российского союза промышленников и предпринимателей Республики Алтай, представители аппарата бизнес-омбудсмена региона, руководство Торгово-промышленной палаты и предприниматели республики.

На совещаниях совместно обсудили итоги обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в регионе за 2023 год, новые формы контрольно-надзорной деятельности, проект плана контрольной (надзорной) деятельности на 2024 год, рассмотрены вопросы категорирования объектов контроля, способы решения конфликтов между потребителем и исполнителем услуг.

Представители Роспотребнадзора рассказали участникам о новых формах контрольно-надзорной деятельности. Особое внимание уделено профилактическому визиту, как возможной форме предупреждения нарушений.

В ходе заседания представители бизнеса отметили взаимодействие Роспотребнадзора с бизнес-сообществом, открытость службы и готовность к совместной работе по предупреждению нарушений и принятию мер по повышению безопасности и улучшению качества оказываемых услуг населению.

Кроме того, обсуждены проблемные вопросы и перспективы для совместных действий и намечены основные направления и задачи, на которых необходимо сконцентрироваться в ближайшее время. Принято решение о выдаче представителям Общественного совета

удостоверений «Общественный представитель Роспотребнадзора» для проведения работы на местах по фактам нарушений требований законодательства.

5. В 2023 г. Управлением проведено 435 профилактических визитов (2022 - 110), в том числе 355 предусмотренных Постановлением Правительства РФ №336 от 10.03.2022 (п.11.4), в связи с заменой планового КНМ на профилактический визит.

Выдано 321 предписание об устранении выявленных нарушений по результатам профилактических визитов, проведенных на основании п.11 (4) ПП 336, взамен планового КНМ. Из них выполненных 181 предписание. На контроле находится 140 предписаний.

80 профилактических визитов проведены на основании плана профилактических мероприятий (59 по ЗПП, 21 – по санэпиднадзору в связи с отнесением контролируемых лиц к ЧВР, ВР, ЗНАЧ риску).

Объявлено 359 предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, в том числе 294 по санитарно-эпидемиологическому надзору и 65 по надзору в сфере защите прав потребителей (2022 – 252 (СЭН- 199, ЗПП 53)).

В сравнении в предыдущим годом отмечается увеличение количества профилактических мероприятий на 13%. Доля объектов контроля, охваченных профилактическими мероприятиями по сравнению с 2023 годом увеличилась в 4 раза.

В связи с реализацией постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» в количество проведенных внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий осталось на уровне 2022 года 88 (2022 год – 79). Управление ежеквартально проводит анализ административной практики, в ежеквартальном режиме со специалистами проводятся семинары по разъяснению положений действующего законодательства.

Профилактические мероприятия в 2024 году будут проводиться в рамках программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям на 2024 год.

Основные результаты научно-исследовательской деятельности в области гигиены, эпидемиологии. Работа региональных отделений ВНПОЭМП, ВНПОГиСВ

В 2023 году сотрудники Роспотребнадзора в Республике Алтай продолжили сотрудничество в рамках действующих соглашений с научными учреждениями Роспотребнадзора гигиенического и эпидемиологического профиля (ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены», ФБУН «Санкт-Петербургский НИИ радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева», ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана», ФГБУ «НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина», ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций», ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт», Российский НИПЧИ "Микроб", ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии», ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ГНЦ ВБ «Вектор», ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России, АО «Вектор-Бест», Российской медицинской академией последипломного образования) продолжено проведение исследований, направленных на решение стратегических задач улучшения качества образовательной среды, питьевой воды, пищевых продуктов; профилактику и снижение заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, влияние ракетно-космической деятельности на здоровье населения Республики Алтай; формирование приверженности к здоровому образу жизни; перспективы использования региона в качестве зоны туристско-рекреационного типа в ходе осуществления социально-гигиенического мониторинга, разработки профилактических и

противоэпидемических мероприятий, обоснования региональных проблем и предложений для принятия управленческих решений по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай, включая риск-ориентированный надзор.

На протяжении многих лет ведется мониторинг Сайлюгемского природного очага чумы, в том числе на сопредельной Монгольской территории. Работа проводится совместно со специалистами ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» и учеными Российского научно-исследовательского противочумного института "Микроб". Сотрудники Управления выступают в качестве соисполнителей ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора в рамках выполнения совместной темы НИР 001-1-21 «Совершенствование системы эпидемиологического надзора за чумой в сибирских природных очагах в условиях активизации их эпизоотической активности», 014-1-22 «Современные эпизоотолого-эпидемиологические проявления бруцеллеза в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах».

В настоящее время происходит внедрение геоинформационных систем (ГИС) в эпидемиологический надзор за болезнями, общими для человека и животных, и природно-очаговыми инфекциями для оценки динамики и прогнозирования внешних и внутренних угроз, в т. ч. внедрение краткосрочных, сезонных прогнозов эпизоотологической и эпидемиологической обстановки в природных очагах. С помощью данного подхода в 2022 г. осуществлено обеспечение эпидемиологического благополучия по чуме на территории Республики Алтай.

Почти 10 лет проводится изучение очагов клещевых риккетсиозов в Республике Алтай. Исследования ведутся совместно с АО «Вектор-Бест» и ФБУН «Омский НИИ природноочаговых инфекций». Благодаря этой работе, под руководством доктора медицинских наук Л.Д. Щучиновой, в 2020-2022 годах выявлены очаги новой инфекции - клещевого риккетсиоза, вызываемого *R. heilongjiangensis* и апробированы новые методы диагностики этого заболевания (путем исследования смывов, забранных с места присасывания клеща, а также ПЦР-исследования цельной крови и плазмы от пациентов). Начато также изучение природных очагов лихорадки Ку и ГЛПС.

Республика Алтай является одним из субъектов Российской Федерации, территория которого используется для эпизодического падения отделяющихся частей (ОЧ) ракет-носителей (РН) типа «Протон», «Союз», запускаемых с космодрома «Байконур». Беспокойство населения по поводу влияния ракетно-космической деятельности на здоровье и окружающую среду побудило организовать мониторинг влияния ракетно-космической деятельности на окружающую среду и здоровье населения. Это крайне важно не только для адекватной оценки этого влияния на жителей, но и для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, для обоснования управленческих решений, информирования гражданского общества, органов власти всех уровней об уровнях рисков для здоровья.

Сотрудники санитарной службы Республики Алтай с целью совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, внедрения в практику работы в регионе результатов научных исследований и разработок принимали участие в работе научно-практических конференций, симпозиумов, съездов, совещаний.

Так, в 2023 году сотрудники службы Роспотребнадзора в Республике Алтай участвовали в работе XV Ежегодного Всероссийского конгресса по инфекционным болезням им. академика В.И. Покровского в г. Москве «Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы», Конгресса с международным участием «Молекулярная диагностика и биобезопасность 2023» в г. Москва, Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы инфекционной патологии: от самых распространенных до почти забытых», в г. Москва, Всероссийского научного конгресса с международным участием «Эрисмановские чтения – 2023. Новое в профилактической медицине и обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия

населения» в г.Мытищи Московской области, IX Конгресса с международным участием «Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП – 2023)», Юбилейной конференции, посвященной 90-летию НИИ дезинфектологии, III Ежегодной конференции по инфекционным болезням «Покровские чтения», Межрегиональной научно-практической конференции «Формирование здорового образа жизни: традиции и инновации» в Горно-Алтайске, в региональных совещаниях по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации, мониторинг кори и краснухи в странах СНГ.

Научные тезисы, подготовленные при соавторстве сотрудников службы Роспотребнадзора в Республике Алтай «Проблемы трансграничного распространения эпизоотий туляремии в Алтайском регионе» опубликованы в материалах Международного Симпозиума «Единое здоровье – взгляд в будущее» (г. Алматы, Республика Казахстан), научные тезисы «Оценка пространственно-временной динамики эпизоотий и эпидемиологической ситуации по туляремии на Алтае» - в материалах региональной научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Сибири и Дальнего Востока», г.Иркутск.

Служба Роспотребнадзора в Республике Алтай проводит научно-практические конференции по актуальным проблемам охраны окружающей среды и благополучия человека с 2002 года. Издано 11 сборников конференций, отражающих результаты научно-практической деятельности службы в регионе.

5 октября 2023 года в Республике Алтай прошла научно-практическая конференция «Актуальные вопросы эпидемиологического надзора за чумой и другими опасными инфекционными болезнями», посвященная 70-летию Федерального Казенного Учреждения Здравоохранения «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора.

В мероприятии приняли участие представители противочумных станций из 10 субъектов Федерации, Иркутского, Ростовский противочумных институтов и института «Микроб», сотрудники территориальных управлений Роспотребнадзора сопредельных регионов, Центров гигиены и эпидемиологии, лечебно-профилактических учреждений республики.

По итогам конференции подготовлен Сборник материалов, к которой вошли статьи.

Главный государственный санитарный врач в Республике Алтай Е.Н. Кичинекова выступила на конференции с докладом «Организация профилактических мероприятий по недопущению заражения чумой населения в Горно-Алтайском высокогорном природном очаге в 2023 году». Материал вошел в Сборник.

Кроме этого, в 2023 году специалистами Управления Роспотребнадзора было опубликовано в российских изданиях 6 статей или тезисов докладов:

1. В Государственную регистрационную базу данных Федерального института промышленной собственности 10.11.2023 внесена База данных "Туляремия на Алтае", рег.номер 202362890. Документ подготовлен Е.Н. Кичинековой, Ю.Н. Иваницкой, С.А. Сариковой, С.Е. Рощупкиным. База данных (БД) содержит информацию о результатах эпидемиолого-эпизоотологического мониторинга природных очагов туляремии Республики Алтай и Алтайского края с 1939 по 2023 гг. В БД вошли данные с указанием географических координат точек отбора проб о 682 штаммах *F. tularensis*, выделенных от больных людей, мелких млекопитающих, клещей, объектов внешней среды (ил и вода), гидробионтов, кровососущих насекомых; данные исследований полевого материала серологическими методами; данные о заболеваемости и вакцинации людей на территориях Республики Алтай и Алтайского края. Предназначена для эпидемиолого-эпизоотологического анализа, может быть использована специалистами Роспотребнадзора для ретроспективного эпидемиологического анализа и прогнозирования ситуации.
2. Щучинов Л.В., Кац В.Е., Зяблицкая А.Н. Характеристика геотермальных вод Джумалинских ключей в Кош-Агачском районе Республики Алтай. Сборник материалов

- международной научно-практической конференции «Здоровье и окружающая среда» (Минск, 23–24 ноября 2023 г.) / М-во здравоохранения Респ. Беларусь. Науч.-практ. центр гигиены ; редкол.: С.И. Сычик (гл. ред.). – Минск : Изд. центр БГУ, 2023. С. 576-577.
3. Зяблицкая А.Н., Новикова И.И., Щучинов Л.В. О результатах проведения эколого-гигиенического мониторинга в районах падения отделяющихся частей ракет-носителей // Медицина труда и экология человека. – 2023. - № 4. – С. 82-94. DOI: <http://dx.doi.org/10.24412/2411-3794-2023-10406> URL: <http://uniimtech.ru/Archive/2023/2023.4/06.pdf>
 4. Щучинова Л.Д., Бондаренко Е.И., Щучинов Л.В., Ечешева А.В., Яковлева Н.А., Черткова Е.П. Зараженность патогенами иксодидов, собранных на пастбищах Республики Алтай // Молекулярная диагностика. Сборник трудов. Москва: АО «САЙЕНС МЕДИА ПРОДЖЕКТС», 2023. – С. 236 (SBN 978-5-60489946_8_2236)
 5. Черткова Е.П., Ечешева А.В., Щучинова Л.Д., Щучинов Л.В. Зараженность таежных клещей, собранных в Алтайском государственном природном биосферном заповеднике. Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы: сборник трудов XV Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского, Москва, 27–29 марта 2023 года, – М.: Медицинское Маркетинговое агентство, 2023. – С.240.
 6. Черткова Е.П., Ечешева А.В., Яковлева Н.А., Щучинова Л.Д., Щучинов Л.В. Микстинфицированность таежных клещей Алтайского государственного природного биосферного заповедника. Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы: сборник трудов XV Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского, Москва, 27–29 марта 2023 года, – М.: Медицинское Маркетинговое агентство, 2023. – С.241.

Раздел 3. Оценка эффективности деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай

3.1. Сводный анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай

Основные направления деятельности Роспотребнадзора Республики Алтай и Планы основных организационных мероприятий формируются в соответствии на основе Основных направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Определены индикативные показатели оценки деятельности в соответствии с качественными показателями выполнения государственного задания. Индикативные показатели деятельности по всем направлениям деятельности были сформированы с учетом Приказа Роспотребнадзора № 1044 от 31.10.2017 «О показателях результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ее территориальных органов»

Организован мониторинг результативности расходования бюджетных средств. Ежеквартально (при необходимости чаще) подводятся итоги выполнения индикативных показателей с учетом объема проведенных мероприятий, трудозатрат и эффективности бюджетных расходов.

С целью контроля и координации деятельности создана система мониторинга выполнения планов, нагрузки и эффективности финансовых затрат с учетом вклада каждого специалиста Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай» в достижение индикативных показателей.

В целях организации контроля за выполнением государственного задания Управлением Роспотребнадзора по Республике Алтай совместно с Центром гигиены и эпидемиологии отработан регламент мониторинга выполнения государственного задания. На системной основе осуществляет деятельность рабочая группа по планированию и контролю выполнения государственных услуг, утвержден план-график проверок деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». Рабочая группа в ежемесячном режиме проводит анализ и согласование отчетов по выполнению государственного задания. Ежеквартально, по итогам сдачи квартальных отчетов, проводится оценка объемов и качества выполнения государственного задания, достоверность предоставляемых данных по госзаданию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай». По итогам 2023 года показатели государственного задания выполнены полностью. По итогам 2023 года государственное задание выполнено на 108%. Проведено 123321 санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний, 4025 санитарно-эпидемиологических экспертиз и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований; проведено 1008 санитарно-эпидемиологических обследований, подготовлено 13028 заполненных карт учета; обеспечено ведение социально-гигиенического мониторинга в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения: проведено 24050 мониторинговых исследований, подготовлено 3901 отчета о проделанных мониторинговых исследованиях. Проведено 984 консультации потребителей.

Обеспечению стабильности санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Республики Алтай и достижению индикативных показателей санитарно-эпидемиологического благополучия способствовало выполнение в полном объеме плана контрольно-надзорной деятельности.

План финансирования выполнен на 100,0% (от количества средств, выделенных на 2023 год из федерального бюджета).

Достигнутые значения индикативных показателей за период 2023 года представлены следующим образом:

Общее количество контрольных (надзорных) мероприятий – 145 (текущий показатель – 366);

Количество плановых контрольных (надзорных) мероприятий – 60 (текущий показатель – 294);

Количество внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий – 85 (текущий показатель – 72);

Общее количество внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий с взаимодействием – 85 (текущий показатель – 72), все проведены в форме выездной проверки.

Количество обязательных профилактических визитов – 376 (текущий показатель – 82);

Количество предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований – 294 (текущий показатель – 199);

Количество контрольных (надзорных) мероприятий, по результатам которых выявлены нарушения обязательных требований – 136 (текущий показатель – 191);

Количество контрольных (надзорных) мероприятий, по итогам которых возбуждены дела об административных правонарушениях – 133 (текущий показатель – 191);

Сумма административных штрафов, наложенных по результатам контрольных (надзорных) мероприятий – 1125,6 (текущий показатель – 615);

Количество направленных в органы прокуратуры заявлений о согласовании проведения контрольных (надзорных) мероприятий – 7 (текущий показатель – 6);

Количество направленных в органы прокуратуры заявлений о согласовании проведения контрольных (надзорных) мероприятий, по которым органами прокуратуры отказано в согласовании – 7 (текущий показатель – 4);

Общее количество учтенных объектов контроля – 6061 (текущий показатель – 7421);

Количество учтенных контролируемых лиц – 3032 (текущий показатель – 5301);

Количество учтенных контролируемых лиц, в отношении которых проведены контрольные (надзорные) мероприятия – 145 (текущий показатель – 366);

Удельный вес выполненных мероприятий по обеспечению контроля (надзора) – 100 (текущий показатель – 100).

Управлением проводится работа по дальнейшему развитию системы оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности, ориентированной на конечные целевые показатели предотвращения причинения вреда охраняемым законом общественным ценностям и одновременное повышение экономической эффективности этой деятельности, а также выполнение показателей результативности и эффективности государственного контроля.

Информация о достижении Управлением показателей результативности, отражающие уровень безопасности охраняемых законом ценностей, выражающихся в минимизации им вреда (ущерба) федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора представлена в таблице.

Таблица 134

№ п.п.	Наименование показателей	Единица измерения	Текущий показатель	Целевой показатель	Достигнутый на конец отчетного периода
1.	Инфекционная заболеваемость населения, за исключением хронических гепатитов, укусов ослюнения животными, туберкулеза, сифилиса, гонококковой инфекции,	случаев на 100 тысяч населения	3914,08	9511,03	3914,08

	ВИЧ-инфекции, ОРВИ, гриппа, пневмоний				
2.	Заболеваемость населения паразитарными заболеваниями	случаев на 100 тысяч населения	214,52	317,3	317,3
3.	Число пострадавших при пищевых отравлениях, за исключением бытовых пищевых отравлений	случаев на 100 тысяч населения	0	0	0

Основной задачей на 2024 год является мониторинг выполнения индикативных показателей деятельности и расходования средств федерального бюджета на их достижение.

3.2. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай

Одним из основных условий достижения целей, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Алтай является реализация целевых программ федерального, регионального и муниципального уровней.

По итогам 2023 года в Республике Алтай функционировали 26 целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, из них 6 регионального, 20 муниципального уровней, все они финансировались в 2023 году.

Объем целевого финансирования мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия за счет средств регионального и муниципальных бюджетов по сравнению с 2022 годом увеличился на 45,7 %, что связано с уровнем инфляции, рис.131.

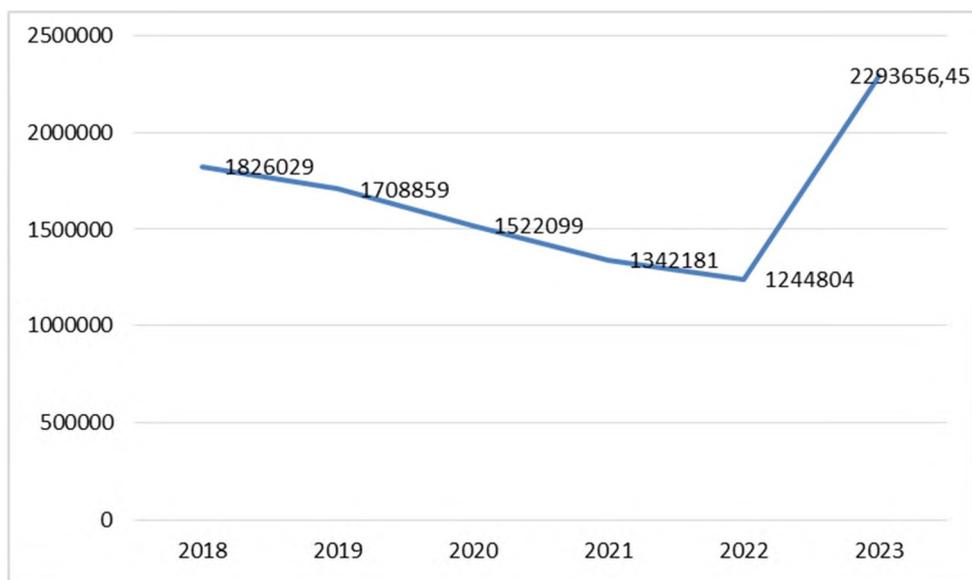


Рис.131. Динамика финансовых расходов на реализацию целевых программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, тыс.руб.

В структуре основных программных мероприятий произошло перераспределение средств: основная доля финансирования приходится на совершенствование системы образования - 52 % всех выделенных по программам средств, в т.ч. на улучшение материально-технического состояния образовательных учреждений и совершенствование школьного питания – 5 % от общего объема финансирования. На совершенствование систем жизнеобеспечения и социальное развитие – 14,5 % (газоснабжение, благоустройство); на

решение проблем водоснабжения – 10,6 %; обеспечение социальной защищенности населения – 6,4%; на социальное развитие – 6,2%; на развитие физической культуры и спорта – 2,4%; на программы по улучшению жилищно-коммунального и транспортного комплекса – 2,6 %, Обеспечение экологической безопасности и улучшение качества окружающей среды – 3,5%; на развитие села – 1,4 %; на мероприятия по обеспечению эпизоотического и ветеринарного благополучия – 0,01 %, (рис. 132).

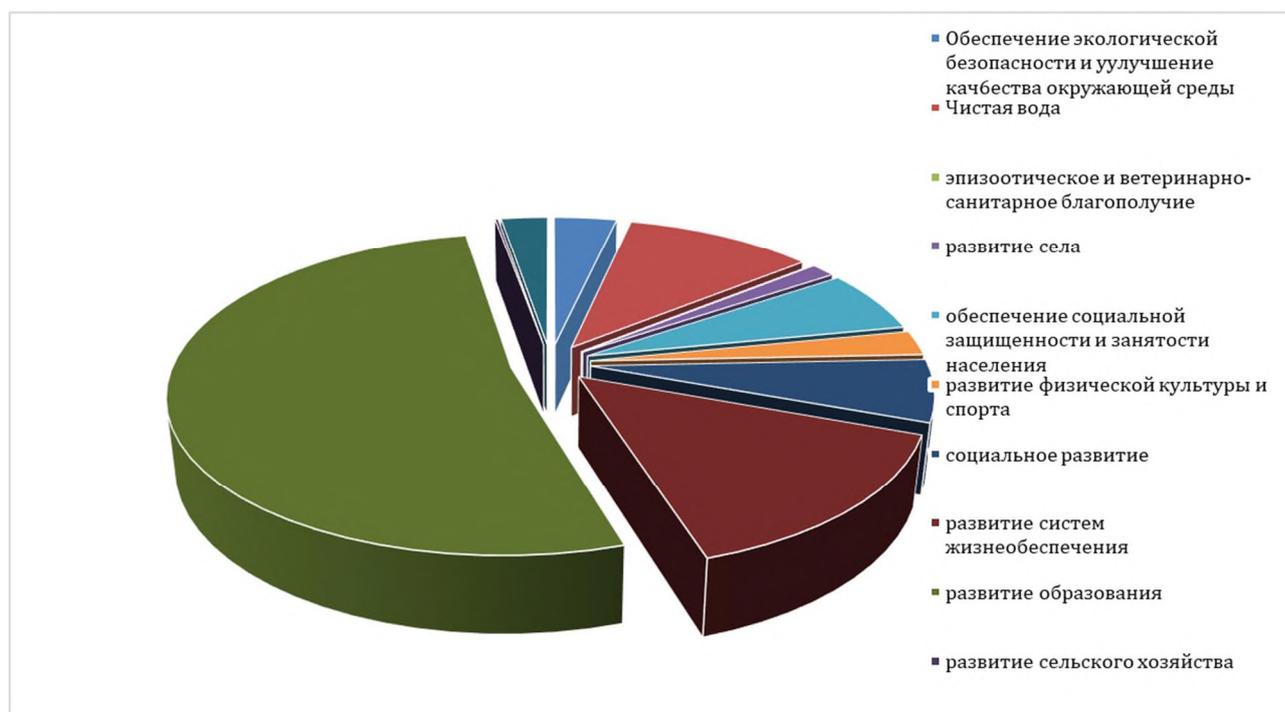


Рис.132. Распределение финансовых средств по программам, направленным на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия

На муниципальном уровне действуют по 2-3 программы, в рамках которых финансируются мероприятия по укреплению санитарно-эпидемиологического благополучия: «Развитие системы жизнеобеспечения», «Социальное развитие», «Развитие экономического потенциала». Основной причиной снижения количества муниципальных целевых программ являются изменения, введенные 29.11.2010 в Федеральный закон от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации». В результате функции по организации и обеспечению условий здравоохранения граждан, ранее относившиеся к вопросам местного значения муниципального района, переданы на уровень региона.

В 2023 году Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай продолжало тесно взаимодействовать с Главой республики, спикером Парламента, Главным Федеральным инспектором, главами муниципальных образований, общественными организациями, прокуратурой и предпринимательским сообществом. В 2023 году информация о санитарно-эпидемиологической обстановке в регионе с предложениями по улучшению ситуации еженедельно направлялась в адрес Главы региона, его заместителей, Главного Федерального инспектора в Республике Алтай, прокурора региона, глав муниципальных районов. Кроме того, информация об эпидситуации с предложениями по сохранению здоровья жителей региона еженедельно направляется в Министерство здравоохранения республики, главным врачам лечебно-профилактических учреждений.

16 июня главный государственный санитарный врач Республики Алтай Елена Кичинекова выступила на очередной сессии Государственного Собрания – Эл Курултай с

докладом о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия на территории региона за 2022 год.

В ходе еженедельных видео-селекторных совещаний с представителями исполнительной власти и главами муниципальных образований вынесено на рассмотрение 165 вопросов. Еженедельный контроль выполнения выданных поручений позволил без принятия распорядительных документов существенно ускорить решение проблем по проведению ремонта школ, по подготовке к летней оздоровительной кампании, по проведению флюороосмотров, по иммунизации населения, по уборке мусора, и т.д.

За 2023 год вынесено на рассмотрение органов власти различных уровней 803 вопроса (2022 – 787, 2021 год – 885), касающихся обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории региона, из них в органы местного самоуправления - 590 (2022 – 628, 2021 – 679).

С участием Роспотребнадзора по Республике Алтай разработано и принято 29 распорядительных документов на уровне органов власти и местного самоуправления. На заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий рассмотрено 79 вопросов, по которым приняты управленческие решения, направленные на охрану здоровья и укрепление санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Алтай.

По итогам рассмотрения всех вынесенных сотрудниками Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай вопросов принято 52 управленческих решения с выделением средств на проведение мероприятий, способствующих укреплению санитарно-эпидемиологического благополучия.

3.3. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры для их решения

В области охраны среды обитания

Состояние атмосферного воздуха на территории г. Горно-Алтайска и Майминского района характеризуется как удовлетворительное. В то же время остается актуальным фактор загрязнения атмосферного воздуха выхлопами от автотранспорта. Основные улицы города: пр.Коммунистический, ул.Ч.Гуркина являются и главными магистралями транзитного проезда через город. В Республике Алтай не проводятся регулярные наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха, нет стационарных и передвижных маршрутных постов. Нет единого государственного фонда данных о состоянии атмосферного воздуха.

Основными причинами ухудшения качества питьевой воды, подаваемой населению в 2023 г., как и в предыдущие годы, являются: факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов растворимых солей кальция (жесткости), в сельских населённых пунктах республики - отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

20 (6,4%) из 313 водоисточников Республике Алтай для обеспечения питьевого водоснабжения населения эксплуатируется без положительных санитарно-эпидемиологических заключений: Майминский район - 8, Онгудайский район - 3 (с.Иня, ул. Новая, 26, с. Онгудай, ул. Молодежная, 6, с. Онгудай, ул. Кокышева, 21-а), Турочакский - 2 (с.Июгач ул.Таежная, ул.Лесная,)Чойский- 1(с.Уймень); Чемальский - 6 (с.Чемал ул.Строителей 9, с.Чепош ул.Тракторная 7б, с.Чепош ул.Тракторная 32 б, с.Усть-Сема ул.Дорожников 30, с.Усть-Сема ул.Зеленая 1б, с.Эликмонар ул. Советская 149), Усть-Канский район – 1 (с.Турота).

Проблемным вопросом остается загрязнение почвы твердыми коммунальными отходами на территории Республики Алтай. До настоящего времени не решен вопрос системного контроля за работой региональных операторов и своевременного реагирования на нарушения требований санитарных правил при организации сбора, вывоза отходов, приведения в соответствие с требованиями законодательства полигонов ТКО.

На территории региона эксплуатируются 12 объектов обращения с ТКО, из них 7 включены в реестр объектов размещения отходов (ГРОРО), 4 объекта используются как площадки временного накопления ТКО, а также 6б несанкционированных объектов размещения отходов.

Заполняемость полигона ТКО в с.Черемшанка составляет 70 % от имеющихся объемов. При существующих объемах поступающих на полигон отходов дальнейшая эксплуатация полигона в ближайшее время станет невозможной.

В республиканском центре, Майминском, Онгудайском санитарная очистка в жилом фонде, в т.ч. и частном секторе, не отвечает действующим санитарным нормам, что подтверждается жалобами населения на несвоевременный вывоз твердых коммунальных отходов, переполнение контейнеров и скопление мусора на контейнерных площадках. Региональным оператором ООО «Золотой Ресурс» работа по сбору, вывозу ТКО должным образом не налажена.

Сохраняется проблема оборудования контейнерных площадок в соответствии с санитарными требованиями потребность в установке контейнерных площадок только для контейнерного сбора ТКО по региону составляет 3219, фактически оборудовано 1393 (43 %). Потребность в установке контейнеров только для контейнерного сбора ТКО по региону составляет 7359 ед., фактически оборудовано 3191 ед. (43 %).

В регионе сохраняется проблема наличия на улицах безнадзорных собак. В муниципальных образованиях и сельских поселениях не соблюдаются правила содержания домашних животных, отсутствуют площадки для выгула домашних питомцев. Не всеми муниципальными образованиями налажена работа системному отлову безнадзорных собак

и по привлечению к административной ответственности владельцев домашних собак за нарушения содержания.

За год 653 человека пострадали от укусов собак, 201 человек покусан безнадзорными собаками (30,7%), 330 человек пострадал от укусов домашних собак (50,5%) и 122 человека пострадало от укусов кошек и других животных (18,8).

Площадки для выгула домашних собак оборудованы только в Горно-Алтайске и Чойском районе. В Горно-Алтайске единственная площадка построена на ул. Сосновая (недалеко от кладбища). По назначению площадка не используется.

В качестве проблем в обеспечении санэпидблагополучия при оказании туристических услуг также выделены: несоответствие источников водоснабжения санитарным нормам, отсутствие производственного контроля со стороны руководителей предприятий турбизнеса, невыполнение требований по организации сбора твердых коммунальных отходов.

В области гигиены питания и обеспечения безопасности продуктов питания:

В 2023 году производственный контроль в большинстве предприятий пищевой промышленности в республике не проводился, как на отдельных этапах производственного процесса, основанный на принципах ХАССП, так и ПК готовой продукции.

Контроль процессов производства пищевой продукции в предприятиях проводится не в полном объеме. Порядка 50 % предприятий качество выпускаемой продукции в т.г. не контролировали. Объем лабораторных исследований недостаточный, не отражает реальное качество выпускаемой продукции. При осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции не разработаны, не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП.

В нарушение ФЗ-52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и подзаконных нормативно-распорядительных документов в предприятиях пищевой промышленности гигиеническое обучение работников организовано неудовлетворительно, а зачастую вообще не организовано, что является одной из причин нарушений санитарно-эпидемиологических требований и выпуска нестандартной продукции.

Структура питания населения республики продолжает оставаться несбалансированной: увеличено потребление высококалорийных продуктов, содержащих простые углеводы. Результаты надзорных мероприятий свидетельствуют о недостаточной гигиенической компетенции хозяйствующих субъектов, занятых в сфере оборота пищевой продукции, что приводит к нахождению в обороте небезопасных продуктов, в том числе фальсифицированных контрафактного производства.

В области санитарно-эпидемиологической обстановки в образовательных учреждениях:

В Республике Алтай за последние 5 лет количество обучающихся в общеобразовательных организациях увеличилось на 1608 человек и согласно демографическим прогнозам, в перспективе численность обучающихся будет возрастать. Необходимо создание новых мест в образовательных организациях.

Проблемой в сохранении здоровья школьников является недостаточная ответственность персонала образовательных учреждений, отсутствие надлежащего ведомственного контроля за условиями обучения детей, что подтверждается результатами профилактических визитов.

Большинство нарушений выражено в неудовлетворительном поддержании санитарно-технического состояния помещений, несоблюдении противоэпидемического режима, ненадлежащей организации питания детей.

В Республике Алтай решены вопросы о финансовом обеспечении полноценного питания школьников 1-4 классов за счет софинансирования из федерального бюджета, а финансовое обеспечение питания школьников 5-11 классов остается недостаточным.

Одной из проблем в организации питания школьников республики является несбалансированность рационов питания: на низком уровне остается потребление наиболее ценных в биологическом отношении пищевых продуктов, таких как молоко и молочные продукты, рыба, овощи и фрукты, при избыточном потреблении мучных изделий и картофеля. В рационах школьного питания мало используются продукты повышенной пищевой и биологической ценности (обогащенные в процессе их производства витаминами).

На территории Республики Алтай в связи с географическим местоположением, климатическими особенностями и пищевыми привычками существует дефицит ряда микронутриентов, который подтверждается анализом заболеваемости среди детского и подросткового населения.

Так, в Республике Алтай среди детского населения (0-14 лет) за последние 3 года отмечается рост показателей первичной заболеваемости психическим расстройствам (темп прироста – 100%), болезням эндокринной системы (темп прироста – 11,1%). У подростков в возрастной группе 15-17 лет наблюдается тенденция к повышению уровня заболеваемости эндокринной системы (темп прироста – 34,9%), психическими расстройствами (темп прироста – 20,6%).

На протяжении 3 лет отмечается рост заболеваемости, как среди детей (0- 14 лет), так и среди подросткового населения (15-17 лет) многоузловым эндемическим зобом (темп прироста-114,2% и 164,1 % соответственно). Кроме этого, у подростков регистрируется рост заболеваемости по другим нозологическим формам, связанным с дефицитом йода: диффузный(эндемический) зоб, тиреоидит.

Общая заболеваемость ожирением среди детей 0-14 лет за период 2020-2022 гг. выросла: в 2020 году – 1191,3 на 100 тыс. детей, в 2021 году – 1272,7, в 2022 году – 1434,0. Заболеваемость ожирением подростков 15-17 лет значительно выше, чем заболеваемость детей: в 2020 году – 2808 на 100 тыс. детей, в 2021 году – 2960,4, в 2022 – 3480,9.

Серьезную обеспокоенность вызывают показатели заболеваемости органов пищеварения среди детей и подростков как первичной, так и общей, превышающие общероссийские показатели: среди детей первичной заболеваемости- в 1, 4 раза (РА в 2022 году-6732, РФ-4702,3) общей заболеваемости в 1,09 раза (РА в 2022 году-12136,2, РФ-11050,9); среди подростков первичной заболеваемости- в 1,7 раза, общей заболеваемости в 1,2 раза.

Аналогично показатели заболеваемости анемией среди детей и подростков, превышают среднероссийские показатели в 1,8 – 2,5 раза.

Данные о заболеваемости детей свидетельствуют о необходимости корректировки организации школьного питания, включения в меню специализированной пищевой продукции промышленного выпуска, обогащенной витаминами и микроэлементами, а также витаминизированных напитков промышленного выпуска, оздоровления детей.

В области обеспечения радиационной безопасности:

В связи с ведущим фактором облучения населения региона от природных источников и составляющем более 94% в коллективной дозе облучения, на всех этапах (отвод участка под строительство, строительство, приёмка в эксплуатацию) строительства зданий и сооружений гражданского и промышленного назначения необходимо осуществление радиационного контроля.

В области улучшения условий труда работающих:

Основными проблемами в профилактике заболеваемости на предприятиях труда являются:

уклонение работодателей, особенно индивидуальных предпринимателей, представителей малого и среднего бизнеса от проведения периодических медицинских осмотров работников; игнорирование работодателями законодательства об охране труда при

возможности сэкономить не затрачивая финансовых средств на обеспечение работников безопасными условиями труда.

отсутствие в Республике Алтай достаточного количества профпатологов для проведения адекватной оценки состояния здоровья работников.

В области профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями:

Наиболее актуальными эпидемиологическими рисками остаются: рост заболеваемости гриппом, коклюшем, продолжающаяся эпизоотия по чуме среди сурков в природном очаге чумы, риски распространения кори, и других управляемых инфекций.

Фактором, влияющим на эпидемиологическую безопасность, остается въезд и пребывание значительного количества мигрантов из государств с неблагоприятной эпидобстановкой - Центральной Азии (Узбекистан, Таджикистан, Киргизия) и Южной Азии (Индия), зачастую больных различными инфекционными заболеваниями, в том числе требующими проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Последние 2 года в Республике Алтай, как и в России в целом, отмечается нарастание миграционных потоков, а среди въехавших иностранных граждан отмечается рост показателей ВИЧ-инфекции, туберкулеза, сифилиса; отмечались случаи завоза кори, в Российской Федерации - случаи завоза опасных болезней - холеры (гражданами Индии), лепры.

Особого внимания и организации системных противоэпидемических мероприятий требуют массовые мероприятия различного характера (спортивные, общественно-политические), в том числе международные. В связи с активным развитием туризма, Республика Алтай становится центром притяжения для большого числа россиян и иностранцев, проведения международных соревнований и форумов, что нам необходимо учитывать в работе.

Проблемой остается недостаточное количество поставляемой вакцины против гриппа для достижения охвата 60% населения Республики Алтай. Поставляемый объем вакцины позволяет охватить не более 46 % жителей вакцинации. Работодатели неохотно идут на приобретение средств для вакцинации сотрудников, что не позволяет существенно увеличить охват иммунизацией за счет собственных средств работодателей и граждан. Еще одной проблемой является несвоевременность поставки вакцин против гриппа.

По-прежнему одной из проблем является низкая цифровая грамотность персонала медицинских учреждений, нехватка кадров, способных работать в цифровой среде, отсутствие современного программного обеспечения.

Одним из факторов, способствующих заболеванию ВП, продолжает оставаться позднее обращение заболевших в медицинское учреждение, что указывает на слабую работу медиков с населением по профилактике внебольничной пневмонии. Более половины среди выявленных заболевших внебольничной пневмонией граждан обратились за медицинской помощью позднее 4-5-го дня заболевания, в том числе регистрируются случаи смерти от ВП на дому. Наиболее часто болеют люди трудоспособного возраста.

В республике не обеспечена своевременная диагностика, расшифровка инфекционных болезней в соответствии с действующими нормативными документами. Так, в суммарной структуре ОКИ на долю кишечных инфекций неустановленной этиологии (КИНЭ) приходится 68,3 %, этиологически расшифрованных случаев 31,7 %.

Заболеваемость КИНЭ по итогам 12 месяцев 2023 г. по сравнению с 2022 годом выросла в 1,5 раза, показатель заболеваемости в 2023 г. составил 555,6 (2022 г. – 382,0). Основной причиной заболевания ОКИ явилось погрешность в питании. Прежде всего, это несоответствие продуктов питания возрастным особенностям организма ребенка, отсутствие гигиенических навыков у родителей, то есть школы молодой семьи и молодой матери работают не эффективно.

Эпидемическая ситуация по ВИЧ- инфекции остается напряженной, продолжается распространение ВИЧ-инфекции среди населения и увеличение кумулятивного числа

инфицированных и больных. В Республике Алтай основным путем передачи ВИЧ-инфекции является половой путь, что свидетельствует о выходе инфекции в общую популяцию и говорит об отсутствии правильного формирования полового поведения у взрослого населения, что свидетельствует о недостаточной рекламной кампании (баннеров, листовок, плакатов), регулярных теле- и радиопередач по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, СПИДа и формированию общественного мнения, использование молодежных площадок для организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции и работы с ВИЧ-инфицированными по их выявляемости и формированию приверженности к лечению.

По-прежнему актуальна проблема заболеваемости туберкулезом. Удельный вес детского населения в структуре заболевших туберкулезом составляет 11,7% (7 сл.), (неорганизованные дети – 0%, учащиеся – 100% от общего количества заболевших детей), население трудоспособного возраста – 88,3%.

Сохраняется негативная тенденция к увеличению случаев отказов родителей от вакцинации БЦЖ новорожденных детей, что недопустимо, так как прививка против туберкулеза является наиболее эффективным средством защиты ребенка от заболевания. Также прививка БЦЖ применяется для предотвращения развития тяжелых форм туберкулеза. В 2022 году не получили прививку против туберкулеза по этой причине 34 ребенка.

В республике не обеспечена реализация положений Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», в бюджетах районов не заложены финансовые средства на предоставление больным заразной формой туберкулеза вне очереди отдельных жилых помещений с учетом их права на дополнительную жилую площадь, не обеспечено финансирование дополнительного белкового питания больным туберкулезом. За последние 12 лет с 2012 года в республике не выделено ни одного изолированного жилого помещения для лиц с открытыми формами туберкулеза.

Не обеспечено своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза: обследование всех контактных лиц, проведение химиопрофилактики, обеспечение дезинфицирующими средствами для проведения текущей дезинфекции. Проблемой является организация своевременной изоляции больных с открытыми формами туберкулеза.

В ходе прививочной кампании против гриппа в эпидемическом сезоне 2023-2024 годов план иммунизации, позволяющий сформировать надежный коллективный иммунитет, не выполнен. Привито 73% от плана или 46% от населения. При этом вакцина, поступившая за счет средств Федерального бюджета полностью израсходована. Из-за отсутствия средств на вакцину из бюджета Республики Алтай, а также из собственных средств работодателей, выполнить план и хватить прививками 60% населения региона не удалось. Анализ заболеваемости гриппом по республике за 2023 год показал рост заболеваемости в 1,8 раза по сравнению с предыдущим 2022 годом, по совокупному населению.

Неудовлетворительна работа госпитальных эпидемиологов в очагах инфекционных заболеваний, в т.ч. проведение эпидемиологического расследования случаев инфицирования COVID-19 персонала и пациентов, поступающих на госпитализацию. Регистрировались случаи несвоевременного проведения противоэпидемических мероприятий в очагах COVID-19, в частности проведения заключительной дезинфекции; госпитальными эпидемиологами не осуществлялся контроль ведения медицинской документации (направления на исследования COVID-19, экстренные извещения), ее корректным заполнением с указанием сведений о пациенте (паспортных данных пациента, данных о его социальном статусе, кратких эпидемиологических данных).

В республике остро стоит проблема в отсутствии регистрации ряда нозологических форм инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), особенно остро стоит проблема регистрации послеоперационных инфекций. Молчащими территориями по выявлению ИСМП являются: Майминский, Улаганский, Онгудайский, Усть-Канский, Турочакский и Чойский районы, что также свидетельствует о неудовлетворительной работе госпитальных эпидемиологов.

Республика Алтай неблагополучна по клещевым инфекциям, чему способствует животноводческая специфика региона. Не решен вопрос противоклещевых обработок сельскохозяйственных животных, являющихся основными прокормителями и разносчиками клещей на территории поселений.

Анализ инфекционной и неинфекционной заболеваемости на территории региона показывает, что большинство заболеваний возникает вследствие недостаточной информированности граждан вопросам профилактики заболеваемости, что указывает на недостаточный объем санитарно-просветительской работы с населением со стороны медицинских работников.

Раздел 4. Заключение

За истекшие три года основные показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в Республике Алтай, сохранились стабильными. В целях дальнейшего сохранения стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки и здоровья жителей региона необходимо на региональном уровне обеспечить:

- проведение мероприятий по реализации Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2030 года»;

- продолжить участие в реализации регионального проекта «Чистая вода», в том осуществление контроля за реализацией мероприятий по развитию системы водоснабжения, водоотведения и очистки сточных вод Республике Алтай; дальнейшее изучение влияния питьевой воды на состояние здоровья населения в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга и научных исследований по каждому населенному пункту и водопроводу на территории Республики Алтай;

- снижение загрязнения почвы населенных мест до гигиенических нормативов;

- совершенствование системы планово-регулярной санитарной очистки населенных мест и обращения с отходами производства и потребления;

- максимально эффективное использование данных социально-гигиенического мониторинга и оценки риска для здоровья населения при санитарно-эпидемиологической экспертизе проектов по определению оптимальных размеров СЗЗ, разработку, корректировку и реализацию региональных программ по актуальным для Республики Алтай направлениям по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- информирование населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- организацию информационно-аналитического сопровождения и мониторинг реализации мероприятий, связанных с загрязнением среды обитания и направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- формирование адресных программ снижения уровней облучения групп жителей с высокими дозами природного облучения, предусмотрев финансирование мероприятий по снижению содержания радона в воздухе жилых и общественных зданий с превышением гигиенических нормативов, и в первую очередь в зданиях детских и образовательных организаций;

- предотвращение ввоза и оборота запрещенной пищевой продукции на территории Республики Алтай;

- разработку и реализацию мероприятий по внедрению принципов здорового образа жизни, в т.ч. здорового питания, по профилактике микронутриентной недостаточности, снижению потребления алкоголя, табакокурения;

- обеспечение организации и проведения иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, за достижением и поддержанием требуемых (не менее 95%) уровней охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах;

- реализацию мероприятий по поддержанию статуса региона, свободного от полиомиелита, в том числе мероприятий в рамках программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполно) инфекции»;

- проведение системной разъяснительной кампании в средствах массовой информации по профилактике распространения новой коронавирусной инфекции, гриппа и ОРВИ;

- обеспечение готовности медицинских организаций Республики Алтай к

эпидемическому подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ; новой коронавирусной инфекции;

- продолжение комплексной работы с молодежными объединениями по реализации планов мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в молодежной среде;
- расширение работы с представителями бизнеса, работодателями, мигрантами по профилактике ВИЧ - инфекции среди работающего населения;
- межведомственное взаимодействие государственных контрольных органов в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации в случае подозрения или выявления больных с признаками острых инфекционных болезней, ввоза потенциально опасной продукции на территорию страны;
- своевременное рассмотрение предложений по стабилизации санитарноэпидемиологической ситуации с учетом проводимого анализа эпидситуации и актуальности проблемы.

На муниципальном уровне обеспечить:

- соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в медицинских организациях в целях недопущения формирования очагов инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, своевременную организацию и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах;
- планирование и обеспечение безопасных условий проведения профилактических прививок населению в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- разработку и реализацию дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях дальнейшего снижения заболеваемостью корью и краснухой и достижения статуса территории, свободного от эндемичной кори и краснухи;
- принятие дополнительных мер по привлечению работодателей к организации профилактических мероприятий и выделению средств для вакцинации против гриппа работающего населения, не относящегося к группам риска;
- проведение системной разъяснительной кампании в средствах массовой информации о преимуществах вакцинопрофилактики;
- проведение оптимизации комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза опасных инфекционных болезней, распространения природно-очаговых и зоонозных инфекций;
- оказание консультативной, методической и информационной помощи органам местного самоуправления в целях совершенствования обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проведение на промышленных предприятиях и объектах комплекса мероприятий по устранению и снижению риска возникновения профессиональных заболеваний и отравлений;
- создание безопасных для здоровья детей и подростков условий воспитания, обучения и оздоровления;
- обеспечение контроля качества питьевого водоснабжения.